

## ЗГОДА

### одного з батьків (іншого законного представника) або іншої особи, що діють від імені малолітньої або неповнолітньої дитини на надання освітніх послуг

Шановні батьки та представники Супергероїв!

Для отримання освітніх послуг в державній установі «Школа супергероїв», просимо надати вашу згоду на надання освітніх послуг та відповіді на питання даної форми, аби забезпечити найкращі умови для навчання та розвитку вашої дитини.

Заповнивши форму, Ви даєте згоду на обробку персональних даних, а ДУ «Школа супергероїв» отримує згоду на надання освітніх послуг для дитини, чії інтереси Ви представляєте.

#### I. ДАНІ ПРО ДИТИНУ

- 1 Прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності)  
дитини: \_\_\_\_\_
- 2 \*Дані свідоцтва про народження дитині (серія, номер свідоцтва) \_\_\_\_\_
- 3 Дата народження дитини, клас \_\_\_\_\_
- 4 Місце фактичного проживання/перебування  
дитини \_\_\_\_\_
- 5 Назва закладу освіти, де за місцем проживання/перебування здобуває освіту дитина  
\_\_\_\_\_
- 6 Контакти представника закладу освіти (ПІБ, тел, посада) \_\_\_\_\_
- 7 Чи потребує дитина допомоги в організації навчання в закладі освіти?
  - Ні
  - Так:
    - А - за дистанційною формою здобуття освіти;
    - Б – за екстернатною формою здобуття освіти;
    - В – формою педагогічного патронажу.
- 8 Чи має дитина особливі освітні потреби?
  - Так\*
  - Ні

\*Будь ласка, надайте копію висновку про комплексну психолого-педагогічну оцінку розвитку особи, наданого інклюзивно-ресурсним центром.
- 9 Чи має дитина встановлену інвалідність?
  - Ні
  - Так:
    - А - зумовлена захворюваннями;
    - Б – зумовлена травмами (їх наслідками);
    - В – зумовлена вродженими порушеннями.
- 10 Чи потребує дитина перекладу жестовою мовою/ використання шрифту Брайля/ використання альтернативних засобів комунікації для сприйняття інформації на заняттях
  - Так (вказіть, що саме) \_\_\_\_\_
  - Ні
11. Чи згодні Ви на проведення фото-, кіно-, теле- та відеозйомку дитини з інформаційною метою, зокрема висвітлення освітньої діяльності?

- Так
- Ні

## II. ДАНІ ПРО БАТЬКІВ (ІНШИХ ЗАКОННИХ ПРЕДСТАВНИКІВ) ДИТИНИ

1. Прізвище, ім'я, по батькові \_\_\_\_\_
2. Ким Ви є для дитини та на підставі якого документу? (свідоцтво про народження, рішення про встановлення опіки (піклування) над дитиною) тощо вказати назву документу  
\_\_\_\_\_
3. Номер телефону, е-мейл \_\_\_\_\_
4. Даю згоду на обробку персональних даних  
«    » \_\_\_\_\_ 202\_\_ р. \_\_\_\_\_ (підпис)

Даю згоду на надання освітніх послуг для дитини

«    » \_\_\_\_\_ 202\_\_ р. \_\_\_\_\_ (підпис)

Дякуємо за Ваші відповіді!

\* у разі відмови одного з батьків (іншого законного представника) або іншої особи, що діє від імені малолітньої або неповнолітньої дитини надати дані зазначені в пункті 2 розділу I педагогічний працівник освітнього центру Школи в зазначеній графі робить відмітку про відмову з проставленням своєї посади, ПІБ та підпису.

Особу одного з батьків (іншого законного представника) або іншої особи, що діє від імені малолітньої або неповнолітньої дитини встановлено \_\_\_\_\_ (посада, ПІБ, підпис)