

**Алгоритм действий специалистов при ответах на запросы родителей (законных представителей) ребенка в консультативный центр
(или иные организации)**

Для получения очной консультации специалиста Консультационного центра (Далее КЦ) (заявитель) родитель (законный представитель) должен иметь при себе документ, удостоверяющий личность с подтверждением статуса родителя (законного представителя) несовершеннолетнего ребенка (паспорт гражданина РФ), справку о состоянии своего здоровья и эпидемиологическом окружении от терапевта, справку о состоянии здоровья ребенка из детской поликлиники. А также при первичном обращении родители (законные представители) **обязаны предоставить ксерокопии:**

- свидетельство о рождении ребёнка;
- паспорт родителя (законного представителя);
- заключение и рекомендации (в случае установления статуса ребёнок-инвалид) выдаваемую Федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;
- заключение и рекомендации (в случае установления статуса ребёнок с ОВЗ);
- данные, подтверждающие законность представления прав ребёнка, в случае если заявитель является опекуном ребенка, оставшегося без попечения родителей (акт органа опеки и попечительства о назначении лица опекуном);

1. Родитель (законный представитель) пишет заявление на оказание консультативной помощи при личном обращении в КЦ.
2. Заполняет заявление о согласии на обработку персональных данных
3. Родитель (законный представитель) и руководитель КЦ, в лице заведующего, заключают договор о сотрудничестве.
4. Специалист КЦ заполняет журнал предварительной записи родителей (законных представителей) на консультацию, руководствуясь бланком обращения, и назначает время консультации, извещая об этом родителей (законных представителей) и педагогов консультационного центра.
5. Педагоги КЦ, при первичном посещении, проводят первичную диагностику ребёнка, с целью выявления проблемы, а также оказывают консультативную помощь родителям (законным представителям) по заявленной проблеме в бланке – обращении, о чём вносят запись в журнал оказания методической, психолого- педагогической, диагностической и консультативной помощи.
6. Педагоги КЦ определяют индивидуальный маршрут сопровождение ребёнка или семьи (по необходимости).

После первичной диагностики педагоги консультационного центра имеют право порекомендовать родителям посещение других специалистов.

ВНИМАНИЕ!!!

Порядок оказания помощи специалистами в дистанционной форме:

Родитель (законный представитель):

1. Заполняет ЗАЯВЛЕНИЕ-АНЕТУ в электронном виде.
2. Отправляет анкету по электронному адресу svetlyachok-15@mail.ru
После получения анкеты специалисты КЦ подготовят консультацию и отправят ее по адресу электронной почты, указанному в анкете (приложение № 1).
3. Родители (законные представители) могут получить консультацию специалистов в дистанционной форме через сайт нашего детского сада <https://svetlyachok.obr23.ru> в рубрике КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР (консультации публикуются в соответствии с планом работы КЦ).
4. В случае обращения по телефону, производится запись на консультацию с необходимым специалистом, в соответствии с графиком работы КЦ.

По заявкам родителей КП может организовать выездную консультационную помощь.

Письменное обращение родителя (законного представителя)

Форма заявки на оказание консультативной помощи Консультационным центром МБДОУ ЦРР – д/с № 15 «Светлячок»

Уважаемые родители, чтобы получить индивидуальную консультацию по интересующему Вас вопросу заполните и отправьте форму, с вами свяжется специалист

* Обязательно

Фамилия, имя, отчество (как к Вам обращаться)

Контактный телефон, домашний адрес, E-mail, Skype (как с Вами связаться)

Консультацию какого специалиста Вы хотели получить (укажите должность, при желании Ф.И.О. консультанта)

Желаемая дата и время консультации _____

Форма консультации: **Очная или дистанционная (подчеркните)**

Возраст ребенка: **до 3 лет, с 3 до 7 лет (дошкольный возраст), старше 7 лет (подчеркните)**

Имя ребенка, пол _____

Тематика вопроса (описание проблемы) _____

Согласие на обработку персональных данных:

- данные свидетельства о рождении;
- адрес проживания, контактные телефоны, e-mail
- личные данные родителей, должность и место работы родителей;

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- ведения статистики.

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в СМИ, в том числе передачу третьим лицам – Управление образования администрации муниципального образования Тбилисский район, (обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 18 «Счастливое детство» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 18 «Счастливое детство» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных моего ребенка муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детский сад № 18 «Счастливое детство»

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Да, Нет (подчеркните)

« _____ » _____ 20__ г.

Дата обращения