

Директору школы №
указать номер школы и адрес

Классному руководителю школы №, класса
указать номер школы, класс, адрес

При необходимости направить:
В Комитет по здравоохранению города Санкт-Петербурга
СПб, 190000, ул. Малая Садовая, 1
Вашего субъекта Федерации

от ФИО матери/отца
несовершеннолетнего ФИО
Указать адрес для ответа

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отказе в проведении психиатрического обследования несовершеннолетнего

В соответствии с частью 1 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон об охране здоровья) *необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия* гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство. *Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в отношении несовершеннолетнего, не достигшего 15 лет,* в соответствии с частью 2 статьи 20 и частью 2 статьи 54 Закона об охране здоровья **дают родители несовершеннолетнего.**

В соответствии с пунктами 5 и 7 статьи 2 и статьей 65 Закона об охране здоровья любые виды *осмотров, обследований, освидетельствований также являются медицинским вмешательством.*

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Закон об образовании) *психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).*

А в соответствии с частью 3 статьи 44 этого же Федерального закона **родители несовершеннолетних обучающихся имеют право:** защищать права и законные интересы обучающихся (пункт 5); получать информацию обо всех видах планируемых обследований (психологических, психолого-педагогических) обучающихся, *давать согласие на проведение таких обследований или участие в таких обследованиях, отказаться от их проведения или участия в них,* получать информацию о результатах проведенных обследований обучающихся (пункт 6).

Таким образом, психиатр (психолог) не вправе проводить какие-либо осмотры, освидетельствования, обследования (в том числе тестирования, анкетирования и иные виды обследований - вне зависимости от их конкретных наименований) в отношении несовершеннолетнего обучающегося **без прямо выраженного предварительного письменного согласия его родителей** или в том случае, если родителями было прямо заявлено об отказе от их проведения.

Настоящим заявлением я как родитель ФИО, запрещаю проводить какие-либо осмотры, освидетельствования, обследования (в том числе, тестирования, анкетирования) и иные виды обследований - вне зависимости от их наименований в отношении моего ребенка.

С уважением,
Подпись /ФИО/

«___» _____ 20__ г.