Согласие родителей (законных представителей) на психологическое/логопедическое сопровождение ребенка

Я R	
Ф.И.О. род являясь Родителем (законным представителе	дителя (законного представителя)
•	/
	я, отчество (при наличии), дата рождения)
даю свое согласие/не даю свое согласие (нужное подчеркнуть)	на его(ее) психологическое/логопедическое сопровождение
Муниципальному казённому дошкольному с	образовательному учреждению «Детский сад № 33» города
Кирова (далее - МКДОУ), расположенному	(-ой) по адресу: 610048, г. Киров, ул. Московская, д.151а.
наблюдение в период адаптации, участи индивидуальные занятия с ребенком, консул Логопедическое сопровождение ребе	ребенка включает в себя: психологическую диагностику, е в групповых развивающих занятиях, при необходимости вытирование Родителей (законных представителей). енка включает в себя: логопедическое обследование, участие в собходимости индивидуальные занятия с ребенком (старший дителей (законных представителей).
Педагог-психолог/учитель-логопед	
	психологического и логопедического обследования ребенка пр
обращении Родителей (законных представит	
	ую в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его
Родителями (законными представителями);	
ребенком;	лям группы для осуществления индивидуальной работы с
Предоставляет информацию о ребенке при комиссию (ПМПК).	оформлении документов на психолого-медико-педагогическую
Конфиденциальность может быть	
- если ребенок сообщит о жестоком обращен	
	ованы правоохранительными органами, органами опеки и
попечительства, КДН и ЗП.	
О таких ситуациях Родитель (законный пред	ставитель) будет информирован.
Настоящее согласие составлено в	соответствии с законодательством РФ: Конституция РФ
Федеральный закон РФ от 29.12.2012 №2	273-ФЗ «Об образовании» (с последующими изменениями и
дополнениями) Федеральный закон РФ от 2	24.07.1998 №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка» (с
последующими изменениями и дополнениям	ии), и действует на период пребывания ребенка в МКДОУ.
Даю согласие на обработку моих персональн	ных данных.
ДАТА:	
	Подпись
Согласовано:	Ф,И,О, родителя

 $M.\Pi$.

Педагог-психолог____

Учитель-логопед____

Подпись

Подпись

Фамилия И.О.

Телефон_____