

**Согласие родителей (законных представителей)
на логопедическое сопровождение ребенка**

Согласие составлено в соответствии
с законодательством РФ (Конституции РФ,
закон об образовании от 01.09.2013 г. ст.№43,
Федеральный закон РФ о правах ребенка и др.),
Положением о логопедическом пункте

Я _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
являясь родителем (законным представителем)

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

даю согласие на его (её) логопедическое сопровождение в Муниципальном казенном дошкольном образовательном учреждении «Каменский детский сад «Колосок» (далее - учреждение).

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, при необходимости групповую/подгрупповую или индивидуальную непосредственную образовательную деятельность с ребенком (старшие и подготовительные группы), консультирование родителей.

Учитель-логопед:

- Предоставляет информацию о результатах логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- Не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
- Разрабатывает рекомендации педагогам Учреждения для осуществления индивидуальной работы;
- Предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолого-медико - педагогическую комиссию (ПМПК).

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь. Настоящее согласие дано мной и действует на время пребывания моего ребенка в Учреждении или до отзыва данного согласия. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Подпись _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

Дата: «__» _____ 20__ г.

**Согласие родителей (законных представителей)
на логопедическое сопровождение ребенка**

Согласие составлено в соответствии
с законодательством РФ (Конституции РФ,
закон об образовании от 01.09.2013 г. ст.№43,
Федеральный закон РФ о правах ребенка и др.),
Положением о логопедическом пункте

Я _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
являясь родителем (законным представителем)

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

даю согласие на его (её) логопедическое сопровождение в Муниципальном казенном дошкольном образовательном учреждении «Каменский детский сад «Колосок» (далее - учреждение).

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, при необходимости групповую/подгрупповую или индивидуальную непосредственную образовательную деятельность с ребенком (старшие и подготовительные группы), консультирование родителей.

Учитель-логопед:

- Предоставляет информацию о результатах логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- Не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
- Разрабатывает рекомендации педагогам Учреждения для осуществления индивидуальной работы;
- Предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолого-медико - педагогическую комиссию (ПМПК).

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь. Настоящее согласие дано мной и действует на время пребывания моего ребенка в Учреждении или до отзыва данного согласия. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Подпись _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

Дата: «__» _____ 20__ г.