

СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей)
на логопедическое сопровождение ребенка.

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

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

согласен (-на) / не согласен(-на) на его (ее) логопедическое сопровождение в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении №82 «Чиполлино», находящемся по адресу: г. Калуга, ул. Тепличная, д.6А.

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, коррекционно-развивающие индивидуальные занятия с воспитанниками, прошедших ППк и /или ТПМПк; консультирование родителей.

Учитель-логопед:

- проводит логопедическое обследование ребёнка с согласия родителей (законных представителей);
- предоставляет информацию о результатах логопедического обследования ребёнка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
- даёт рекомендации родителям для индивидуальной работы с ребёнком;
- предоставляет информацию о ребенке (с согласия родителей) при оформлении на психолого-педагогическую комиссию (ППк), территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТПМПк).

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20 ____ г. и действует на время пребывания моего ребенка в МБДОУ №82 «Чиполлино».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

« ____ » 20 ____ г.

Подпись _____ / _____ /