

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)  
НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ И ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА**

г. Киров

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
являясь Родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения ребенка)  
\_\_\_\_\_ на его психологическое сопровождение  
(даю согласие / не даю согласие)  
\_\_\_\_\_ на его логопедическое сопровождение  
(даю согласие / не даю согласие)

**в муниципальном казенном дошкольном образовательном учреждении «Центр развития ребёнка -детский сад № 209» города Кирова (далее — МКДОУ).**

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя: психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации, участие в групповых развивающих занятиях, при необходимости индивидуальные занятия с ребенком, консультирование Родителей (законных представителей).

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, участие в подгрупповых развивающих занятиях, при необходимости индивидуальные занятия с ребенком, консультирование Родителей (законных представителей).

**Педагог-психолог / учитель-логопед:**

- предоставляет информацию о результатах психологического и логопедического обследования ребенка при обращении Родителей (законных представителей);
- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его Родителями (законными представителями);
- разрабатывает рекомендации воспитателям группы для осуществления индивидуальной работы с ребенком;
- предоставляет информацию о ребенке при оформлении документов на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

**Обязуюсь выполнять следующие требования:**

- Обеспечить систематическое посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий;
- Информировать МКДОУ № 209 о предстоящем отсутствии ребенка по болезни;
- По рекомендации специалистов МКДОУ № 209 обращаться к неврологу, психиатру, ортодонту, сурдологу и другим специалистам медицинского профиля;
- Выполнять рекомендации воспитателей, педагога-психолога, учителя-логопеда и других специалистов детского сада
- Посещать консультации специалистов детского сада, родительские собрания, открытые занятия, мастер-классы и другие необходимые мероприятия;
- Создать в семье условия, благоприятные для общего и речевого развития ребенка;
- Выполнять домашние рекомендации учителя-логопеда в полном объеме;
- Закреплять (автоматизировать) поставленные логопедом звуки.

**В СЛУЧАЕ НЕВЫПОЛНЕНИЯ МНОЮ ТРЕБОВАНИЙ, ПРЕТЕНЗИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО И ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ИМЕТЬ НЕ БУДУ.**

**Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:** если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими лицами; если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Родитель (законный представитель) будет информирован.

Настоящее согласие составлено в соответствии с законодательством РФ: Конституция РФ, Федеральный закон РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании» (с последующими изменениями и дополнениями), Федеральный закон РФ от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка» (с последующими изменениями и дополнениями), и действует на период пребывания ребенка в МКДОУ.

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

С условиями зачисления ознакомлен(а). Рекомендации получены.

**СОГЛАСОВАНО:**

Педагог-психолог \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Фамилия И. О.

Учитель-логопед \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Фамилия И. О.

Учитель-логопед \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Фамилия И. О.

Ф.И.О. родителя \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон сот. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка