Приложение № 2

**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)

даю согласие на его (ее) логопедическое сопровождение в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждение центр развития ребёнка-детский сад № 34 находящемся по адресу: Краснодарский край, Кавказский район, г. Кропоткин, ул. Гоголя.193.

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, групповые или индивидуальные занятия с ребёнком, консультирование родителей.

Учитель-логопед:

- проводит логопедическое обследование ребёнка с согласия 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 в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. и действует на время пребывания моего ребенка в МАДОУ ЦРР-д/с № 34 города Кропоткин.

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

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись