|  |  |
| --- | --- |
| Согласие родителей (законных представителей) на логопедическое сопровождение ребенка в  МКДОУ № 143  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  МКДОУ №143.  Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, при необходимости индивидуальные и подгрупповые занятия с ребенком, 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 воспитателям группы для осуществления индивидуальной работы.  Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:  - при нарушении прав ребенка.  О таких ситуациях родитель (законный представитель) будет информирован.  Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. и действует на время пребывания моего ребенка в детском саду.  Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.  Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Согласие родителей (законных представителей) на логопедическое сопровождение ребенка в  МКДОУ № 143  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  МКДОУ №143.  Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, при необходимости индивидуальные и подгрупповые занятия с ребенком, 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 воспитателям группы для осуществления индивидуальной работы.  Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:  - при нарушении прав ребенка.  О таких ситуациях родитель (законный представитель) будет информирован.  Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. и действует на время пребывания моего ребенка в детском саду.  Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа.  Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |