

**I. Согласие /отказ родителей (законных представителей)
на психологическое сопровождение ребенка в МБДОУ.**

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
Согласен(а) /отказываюсь (подчеркнуть) на (от) психолого-педагогическое сопровождение моего
ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, год рождения, группа)

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по желанию и по запросу) - при необходимости
- посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий;

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (опекунов);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (опекунами).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам.
- Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
- Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к психологу детского сада по интересующему вопросу;
- в любой срок отозвать свое согласие/ отказ, подав письменный отказ руководителю МБДОУ.

Срок действия согласия /отказа до окончания посещения МБДОУ;

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____
подпись /расшифровка

**II. Согласие / отказ родителей (законных представителей)
на логопедическое, дефектологическое сопровождение ребенка в МБДОУ.**

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
Согласен(а)/отказываюсь на логопедическое, дефектологическое сопровождение моего
ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, год рождения, группа)

Логопедическое, дефектологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- логопедическую, дефектологическую диагностику (по достижению 4-5 лет ребенка, по Вашему запросу);
- консультирование родителей по желанию и при необходимости;
- посещение коррекционных занятий (при условии зачисления ребенка на логопункт)

Логопед, дефектолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах логопедического, дефектологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к логопеду, дефектологу МБДОУ по интересующему вопросу;
- в любой срок отозвать свое согласие/ отказ, посредством заявления на имя руководителя МБДОУ.

Срок действия согласия /отказа до окончания посещения МБДОУ;

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____
подпись /расшифровка

III. Дополнительно. (Для родителей имеющих детей со статусом «Ребенок-инвалид».)

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
1. Даю согласие на включение информации о моем ребенке _____
(Ф.И.О. ребенка, год рождения)

В Федеральный реестр инвалидов (ФРИ).

2. Предоставляю /не предоставляю его индивидуальную программу реабилитации или абилитации (ИПРА),
сроком на _____ год(а)

Программа получена _____
Подпись/ФИО ответственного лица/Дата

Программа не получена _____
Подпись/ФИО ответственного лица/Дата

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____
подпись /расшифровка