

Согласие родителей (законных представителей)
на психологическое и/или логопедическое обследование ребёнка

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

являясь родителем (законным представителем)

(Ф.И.О. ребёнка, класс)
даю согласие на его (её) психологическое и/или логопедическое обследование в МАОУ «Средняя школа № 30».

Психологическое обследование ребёнка включает в себя: психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации, участие в групповых развивающих занятиях, при необходимости индивидуальные занятия с ребёнком, консультирование родителей.

Логопедическое обследование ребёнка включает в себя: логопедическое обследование, при необходимости индивидуальные или групповые занятия с ребёнком, консультирование родителей.

Педагог-психолог и/или учитель-логопед:

- предоставляет информацию о результатах психологического и/или логопедического обследования ребёнка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребёнком и его родителями;
- разрабатывает рекомендации для осуществления индивидуальной работы;
- предоставляет информацию о ребёнке при оформлении на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК).

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

(подпись) _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

"__" _____ Г.