**Согласие родителей (законных представителей)**

**на психологическое и/или логопедическое сопровождение ребенка**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения ребёнка)

проинформирован(а), что в соответствии с п. 12 ст. 8; п. 2-3 ст. 42 Федерального закона № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации», приказом Минобрнауки России № 1115 от 17.10.2013 г. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» в муниципальном бюджетном образовательном учреждении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

находящимся по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

осуществляется психолого-педагогическое сопровождение воспитанников, которое включает в себя:

|  |  |
| --- | --- |
| Психологическое сопровождение | - наблюдение в период адаптации к ДОУ- психологическую диагностику- участие в групповых развивающих занятиях- консультирование родителей- просвещение родителей- при необходимости коррекционно-развивающие занятия с ребенком (по рекомендации психолого-медико-педагогического консилиума учреждения и/или психолого-медико-педагогической комиссии) |
| Логопедическое сопровождение | - логопедическое обследование- консультирование родителей- при необходимости коррекционно-развивающие занятия с ребенком (по рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии) |

Я, нижеподписавшийся (-аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. и действует на всё время пребывания моего ребенка в МБДОУ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБДОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МБДОУ.

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

 расшифровка подписи

**ВАРИАНТ ЗАПОЛНЕНИЯ**

**Согласие родителей (законных представителей)**

**на психологическое и/или логопедическое сопровождение ребенка**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения ребёнка)

проинформирован(а), что в соответствии с п. 12 ст. 8; п. 2-3 ст. 42 Федерального закона № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации», приказом Минобрнауки России № 1115 от 17.10.2013 г. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» в муниципальном бюджетном образовательном учреждении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

находящимся по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

осуществляется психолого-педагогическое сопровождение воспитанников, которое включает в себя:

|  |  |
| --- | --- |
| Психологическое сопровождение | - наблюдение в период адаптации к ДОУ- психологическую диагностику- участие в групповых развивающих занятиях- консультирование родителей- просвещение родителей- при необходимости коррекционно-развивающие занятия с ребенком (по рекомендации психолого-медико-педагогического консилиума учреждения и/или психолого-медико-педагогической комиссии) |
| Логопедическое сопровождение | - логопедическое обследование- консультирование родителей- при необходимости коррекционно-развивающие занятия с ребенком (по рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии) |

Я, *Иванова Анна Ивановна, не даю своего согласия на осуществление психолого-педагогического сопровождения моего ребенка* *Иванова Олега Ивановича*.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. и действует на всё время пребывания моего ребенка в МБДОУ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБДОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МБДОУ.

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

 расшифровка подписи

**ВАРИАНТ ЗАПОЛНЕНИЯ**

**Согласие родителей (законных представителей)**

**на психологическое и/или логопедическое сопровождение ребенка**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения ребёнка)

проинформирован(а), что в соответствии с п. 12 ст. 8; п. 2-3 ст. 42 Федерального закона № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации», приказом Минобрнауки России № 1115 от 17.10.2013 г. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» в муниципальном бюджетном образовательном учреждении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

находящимся по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

осуществляется психолого-педагогическое сопровождение воспитанников, которое включает в себя:

|  |  |
| --- | --- |
| Психологическое сопровождение | - наблюдение в период адаптации к ДОУ- психологическую диагностику- участие в групповых развивающих занятиях- консультирование родителей- просвещение родителей- при необходимости коррекционно-развивающие занятия с ребенком (по рекомендации психолого-медико-педагогического консилиума учреждения и/или психолого-медико-педагогической комиссии) |
| Логопедическое сопровождение | - логопедическое обследование- консультирование родителей- при необходимости коррекционно-развивающие занятия с ребенком (по рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии) |

Я, *Иванова Анна Ивановна*, *даю своё согласие на осуществление психолого-педагогического сопровождения моего ребенка* *Иванова Олега Ивановича*.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. и действует на всё время пребывания моего ребенка в МБДОУ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБДОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МБДОУ.

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

 расшифровка подписи