

**Согласие родителей (законных представителей)
на психологическое и логопедическое сопровождение ребенка при
оформлении заявки на ПМПК**

Я _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
являясь родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

даю согласие на его (ее) психологическое и логопедическое сопровождение в ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ГОРОДА МОСКВЫ «ШКОЛА № 183» (далее ГБОУ «Школа 183»), находящемся по адресу: ул. Дубнинская д.41, г. Москва

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя: психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации, участие в групповых занятиях, при необходимости индивидуальные занятия с ребенком, консультирование родителей.

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, при необходимости групповые/подгрупповые или индивидуальные занятия с ребенком (дошкольного возраста, 1-4 классы), консультирование родителей.

Педагог – психолог и учитель-логопед:

- предоставляет информацию о результатах психологического и логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
- разрабатывает рекомендации педагогам школы для осуществления индивидуальной работы;
- предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолого – медико - педагогическую комиссию (ПМПК).

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 20__ г. и действует на время пребывания моего ребенка в ГБОУ «Школа №183».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ГБОУ «Школа №183» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ГБОУ «Школа №183».

Подпись _____

