СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО И ЛОГОПЕДИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

подтверждаю своё согласие на проведение в отношении моего ребёнка

_____
(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

психолого-педагогического и логопедического сопровождения в рамках реализации образовательных программ дошкольного образования в образовательной организации.
Цель сопровождения — содействие гармоничному развитию ребёнка, профилактика трудностей обучения и поведения, оказание консультативной и коррекционно-развивающей помощи, развитие речевых и коммуникативных навыков.
Сопровождение может включать наблюдение, диагностику, индивидуальные и групповые занятия, консультирование, участие в психолого-педагогических мероприятиях и консилиумах.
Настоящее согласие предоставляется на проведение мероприятий только специалистами образовательной организации (педагог-психолог, учитель-логопед), на обработку полученных данных в объёме, необходимом для достижения указанных целей, и на их хранение в личном деле ребёнка в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.
Родитель (законный представитель) уведомлён, что участие ребёнка является добровольным и может быть прекращено в любое время по письменному заявлению без указания причин.
Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о психолого-педагогическом и логопедическом сопровождении воспитанников.

Родитель (законный представитель): _____

Дата: _____

Контур Крипто

Документ подписан квалифицированной электронной подписью 19.08.2026

владелец АНДОО "ВТМ-КИДС" (ДЕТИ) УСОВА ТАТЬЯНА АЛЕКСЕЕВНА
серийный номер 036c06ac006eb42fb9400959581ee0fb61
срок действия 19.06.2026 - 19.09.2027