

**Согласие родителей (законных представителей)  
на логопедическое сопровождение ребенка.**

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

даю согласие на его (ее) логопедическое сопровождение в муниципальном бюджетном образовательном учреждении Школа № 27 г.о. Самара, находящемся по адресу: г. Самара, Красноглинское шоссе, 29.

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, групповые или индивидуальные занятия с ребёнком, консультирование родителей.

Учитель-логопед:

- проводит логопедическое обследование ребёнка с согласия родителей (законных представителей);
- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
- даёт рекомендации родителям для индивидуальной работы с ребёнком;
- предоставляет информацию о ребенке (с согласия родителей) при оформлении в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. и действует на время пребывания моего ребенка в МБОУ Школа № 27 г.о. Самары.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа в любой момент времени.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись

**Согласие родителей (законных представителей)  
на логопедическое сопровождение ребенка.**

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

даю согласие на его (ее) логопедическое сопровождение в муниципальном бюджетном образовательном учреждении Школа № 27 г.о. Самара, находящемся по адресу: г. Самара, Красноглинское шоссе, 29.

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, групповые или индивидуальные занятия с ребёнком, консультирование родителей.

Учитель-логопед:

- проводит логопедическое обследование ребёнка с согласия родителей (законных представителей);
- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
- даёт рекомендации родителям для индивидуальной работы с ребёнком;
- предоставляет информацию о ребенке (с согласия родителей) при оформлении в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. и действует на время пребывания моего ребенка в МБОУ Школа № 27 г.о. Самары.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа в любой момент времени.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись