

СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей) на проведение логопедического обследования

Я, являясь законным представителем _____
(ФИО ребенка)

« ____ » _____ года рождения, **согласен (-на)/ НЕ согласен(-на)** на проведение с
нужное подчеркнуть

моим ребёнком логопедического обследования, которое проводится с целью получения информации об уровне речевого развития. Я проинформирован(а) о том, что:

Учитель-логопед:

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

« ____ » _____ 202__ г.

Подпись _____ / _____ /