

Директору ЧОУ «Академия речи»

Вагановой Е.Ю.

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ф.и.о

\_\_\_\_\_ (проживающему по адресу)

Тел: \_\_\_\_\_

### Согласие

Родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое, дефектологическое и логопедическое сопровождение ребенка  
Я, законный представитель \_\_\_\_\_

Согласен (согласна) на психолого-педагогическое и логопедическое сопровождение \_\_\_\_\_ моего ребенка: \_\_\_\_\_

(ф.и.о. ребенка, дата рождения)

Психолого-педагогическое, дефектологическое и логопедическое сопровождение ребенка включает в себя:

- педагогическую диагностику;
- логопедическую диагностику;
- психологическую диагностику;
- дефектологическую диагностику;
- консультирование родителей (по желанию);
- представление информации о результатах психолого-педагогического, дефектологического и логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашение личной информации, полученной в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями) третьим лицам.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;
- если ребенок сообщит о жестоком обращении с ними или другими;
- если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

« \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 202\_\_ год (подпись) \_\_\_\_\_