

Согласие родителей (законных представителей)

Я _____
ФИО родителя (законного представителя)
являясь родителем (законным представителем) _____

_____ ФИО ребенка, дата рождения
воспитанника МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 35»
даю согласие на его(ее) психолого - педагогическое обследование в МАДОУ
«Детский сад комбинированного вида № 35»

расположенному по адресу: г.Магадан, ул.Энергостроителей, 5/3

Психолого-педагогическое обследование ребенка включает в себя:
психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации, мониторинг
освоения Образовательной программы ДОУ, мониторинг развития личности
ребенка.

Педагог - психолог, логопед, воспитатель:

- предоставляют информацию о результатах психолого - педагогического
обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашают информацию, полученную в процессе индивидуальной
беседы с ребенком и его родителями;
- специалисты разрабатывают рекомендации воспитателям группы для
осуществления индивидуальной работы;
- предоставляют информацию о ребенке при оформлении на психолого -
медико - педагогическую комиссию.

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 ним или другими лицами;
- если материалы работы будут затребованы правоохранительными органами.
О таких ситуациях родитель (законный представитель) будет информирован.

Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ 20 _____ г. и
действует на время пребывания моего ребенка в дошкольной
образовательной организации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления
соответствующего письменного документа, который может быть представлен
мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с
уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю
МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 35»

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____