

## Согласие родителей/законных представителей на психологическое сопровождение учащегося в образовательном учреждении

Я, \_\_\_\_\_ согласен /согласна на психолого-педагогическое и/или логопедическое сопровождение моего ребенка \_\_\_\_\_.

ФИО, год рождения

Ознакомлен со следующими пунктами:

1. Психологическое и логопедическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую и логопедическую диагностику;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей/законных представителей (по желанию);
- при необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий.

2. Психолог-логопед обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического и/или логопедического обследования ребенка при обращении родителей/законных представителей;
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями/законными представителями.

3. Родители/законные представители имеют право:

- обратиться к психологу и логопеду школы по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического и логопедического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов, указанных выше), предоставив психологу школы заявление об отказе на имя директора школы.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)