**Согласие родителей (законных представителей) на логопедическое сопровождение обучающегося**

**в МАОУ СОШ № 44**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_согласен (согласна) на

ФИО родителя (законного представителя)

**Логопедическое сопровождение моего ребенка** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка, класс)

**логопедическое сопровождение ребенка включает в себя:**

- логопедическую диагностику;

- участие ребенка в логопедических занятиях;

- консультирование родителей (по желанию)

- при необходимости – посещение ребенком коррекционно - логопедических занятий.

**Логопед обязуется**:

- предоставлять информацию о результатах логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);

- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями).

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к логопеду школы по интересующему вопросу;

- отказаться от логопедического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив логопеду школы заявление об отказе на имя директора школы.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие родителей (законных представителей) на логопедическое сопровождение обучающегося**

**в МАОУ СОШ № 44**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_согласен (согласна) на

ФИО родителя (законного представителя)

**Логопедическое сопровождение моего ребенка** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка, класс)

**логопедическое сопровождение ребенка включает в себя:**

- логопедическую диагностику;

- участие ребенка в логопедических занятиях;

- консультирование родителей (по желанию)

- при необходимости – посещение ребенком коррекционно - логопедических занятий.

**Логопед обязуется**:

- предоставлять информацию о результатах логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);

- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями).

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к логопеду школы по интересующему вопросу;

- отказаться от логопедического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив логопеду школы заявление об отказе на имя директора школы.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_