

Согласие родителей (законных представителей) на психологическое и/или логопедическое сопровождение ребенка

Я _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
являясь родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

даю согласие на его (ее) психологическое и/или логопедическое сопровождение в Государственном бюджетном общеобразовательном учреждении средней общеобразовательной школе №119 с углубленным изучением английского языка Калининского района Санкт-Петербурга (далее ГБОУ СОШ №119), находящемся по адресу: ул. Тимуровская 8/2, Санкт-Петербург.

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя: психологическую диагностику, наблюдение в период адаптации, участие в групповых развивающих занятиях, при необходимости индивидуальные занятия с ребенком, консультирование родителей.

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, при необходимости групповые занятия с ребенком (1-4 классы), консультирование родителей.

Педагог – психолог и/или учитель-логопед:

- предоставляет информацию о результатах психологического и/или логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);

- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;

- разрабатывает рекомендации педагогам школы для осуществления индивидуальной работы;

- предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолого – медико - педагогическую комиссию (ПМПК).

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 20__ г. и действует на время пребывания моего ребенка в ГБОУ СОШ №119.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в письменной форме.

Подпись _____