

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

**Согласие родителей (законных представителей)
на логопедическое обследование ребенка**

Я _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

являясь родителем (законным представителем)

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

даю согласие на его(ее) логопедическое обследование в МАДОУ детский сад № 14, с целью выявления уровня речевого развития.

Учитель-логопед:

- предоставляет информацию о результатах логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями;
- разрабатывает рекомендации для осуществления индивидуальной работы;
- предоставляет информацию о ребенке при оформлении на психолого-педагогическую комиссию (ППК) (при необходимости).

Настоящее согласие дано мной и действует на время пребывания моего ребенка в дошкольной образовательной организации. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления на имя заведующего.

дата

ПОДПИСЬ