

**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)

проинформирован(а), что в *муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 59 «Ягодка»*, находящемся по адресу: *392036 г. Тамбов, ул. Кронштадтская, д. 90* функционирует служба психолого-педагогического сопровождения.

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику,
- наблюдение в период адаптации,
- участие в групповых развивающих занятиях,
- при необходимости коррекционно-развивающие занятия с ребенком (по рекомендации ПМПк учреждения и/или ПМПК г.Тамбова),
- консультирование родителей.

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя:

- логопедическое обследование,
- при необходимости коррекционно-развивающие занятия с ребенком (по заключению ПМПК г. Тамбова),
- консультирование родителей.

Даю свое согласие на оказание психолого-педагогической помощи моему ребенку, _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

на все время его пребывания в данном учреждении.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ /Ф.И.О./
Подпись

_____ /Ф.И.О./