**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 МБДОУ «Детский сад № 25 «Журавлик», находящемся по адресу: г.Тамбов, ул. Магистральная, д.21 ***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.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Ф.И.О., дата рождения ребенка)*

*«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(Подпись) (расшифровка.)*