



Частное общеобразовательное учреждение «Центр образования на Марсовом поле»

Красная площадь ул., д.3/6, г. Оренбург

телефон: (3532) 44-25-06, 44-34-98

e-mail: redsquare56@yandex.ru

ИНН 5610162273 ОГРН 1145658019870

Согласие родителей (законных представителей) на логопедическое сопровождение обучающегося

Я, _____,
являюсь родителем (законным представителем)

(Ф.И.О., дата рождения ребенка, классе)

настоящим актом даю согласие на его (ее) логопедическое сопровождение в Школе частного общеобразовательного учреждения «Центр образования на Марсовом поле», расположенном по адресу: 460001, г. Оренбург, улица Красная площадь, 3/6.

Логопедическое сопровождение обучающегося включает в себя: логопедическое обследование, при необходимости групповые/подгрупповые или индивидуальные занятия с обучающимся, консультирование родителей.

Учитель-логопед:

- предоставляет информацию о результатах логопедического обследования обучающегося при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся и его родителями;
- разрабатывает рекомендации учителям и классным руководителям Школы для осуществления индивидуальной работы;
- предоставляет информацию об обучающемся при оформлении на психолого – медико -педагогическую комиссию.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которого являюсь.

Настоящее согласие дано мной и действует на время пребывания моего ребенка в Школе частного общеобразовательного учреждения «Центр образования на Марсовом поле» или до отзыва данного согласия. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

_____/_____
(подпись)

_____/_____
(расшифровка подписи)

Дата: « ____ » _____ 20____ г.