**Согласие родителей (законных представителей) на психологическое сопровождение ребенка**

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Являясь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка) Даю согласие на его (ее) психологическое сопровождение в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду «Тигренок» (далее МБДОУ), находящемся по адрес: Хабаровский край, Хабаровский район, с. Мирное, ул. Рабочая, д.25. Психологическое сопровождение ребенка включает в себя: психолого-педагогическое обследование, проведение коррекционно-развивающих занятий с ребенком, консультирование родителей. **Педагог-психолог:** --предоставляет информацию о результатах психолого-педагогического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей); -не разглашает информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями); -разрабатывает рекомендации воспитателям группы 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 МБДОУ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБДОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю МБДОУ.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/