**Согласие родителей (законных представителей)**

**на логопедическое сопровождение ребенка на логопункте**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

даю согласие на его (ее) зачисление на логопункт и логопедическое сопровождение в МДОУ «Детский сад № 133» (далее – МДОУ), находящемся по адресу: **город Ярославль, ул. Керамическая,  д. 5а.**

Логопедическое сопровождение ребенка включает в себя: логопедическое обследование, при необходимости индивидуальные занятия с ребенком (старшие и подготовительные группы), консультирование родителей по запросу.

**Обязуюсь выполнять следующие требования:**

Обеспечить присутствие ребёнка в МДОУ в дни логопедических занятий, за исключением болезни ребёнка.

Выполнять рекомендации учителя-логопеда в индивидуальной логопедической тетради ребёнка. Поставленный учителем-логопедом звук автоматизировать в повседневной речи ребенка.

По приглашению учителя-логопеда посещать консультации, родительские собрания, открытые мероприятия.

В случае невыполнения мною требований претензий по результатам коррекции иметь не буду.

**Примечание.** При систематическом невыполнении требований или длительных пропусках (более чем 2 месяца без уважительной причины) ребенок может быть выведен из логопункта. Последующее зачисление возможно только при наличии свободных мест.

Учитель-логопед:

* может давать рекомендации родителям (законным представителям) обратиться к невропатологу, ортодонту и другим специалистам;
* предоставляет информацию о результатах логопедического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
* не имеет права разглашать информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями);
* разрабатывает рекомендации воспитателям группы для осуществления индивидуальной работы.

Настоящее согласие дано мной « » 20 \_\_г. и действует на время пребывания моего ребенка в МДОУ.

Подпись