

**Согласие родителя (законного представителя)  
на работу специалистов МБДОУ д/с № 41 с воспитанником ДОУ.**

я, \_\_\_\_\_ согласен

Ф.И.О. родителей (законного представителя)

**(согласна) на работу специалистов ДОУ:**

- педагога - психолога;
- учителя логопеда;
- социального педагога

**с моим ребенком, воспитанником МБДОУ д/с № 41,**

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, год рождения)

**Работа включает в себя:**

- психологическую диагностику;
- социально-коммуникативную диагностику;
- логопедическое обследование;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (законных представителей) (по желанию).

**Специалисты обязуется:**

- предоставлять информацию о результатах обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законных представителей);

**Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:**

1. Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам.
2. Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

**О таких ситуациях Вы будете незамедлительно информированы.**

**Родители (законных представителей;) имеют право:**

- обратиться к специалистам ДОУ по интересующему вопросу;
- отказаться от сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив заявление об отказе на имя заведующего.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись / расшифровка подписи)