**Согласие**

**родителей (законных представителей) воспитанника**

**дошкольного отделения**

**МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №54» г. Курска**

**на его психолого-педагогическое, логопедическое обследование и сопровождение**

Я, родитель (законный представитель)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ воспитанника дошкольного отделения МБОУ «Школа № 54» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выражаю согласие на психолого-педагогическое, логопедическое обследование и сопровождение моего ребенка, проведение с ним коррекционно-развивающей работы в соответствии с показаниями в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов дошкольного отделения МБОУ «Школа № 54».

Данное согласие действует на протяжении всего периода обучения ребенка в дошкольном отделении МБОУ «Школа № 54».

Родители (законные представители)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                                       (подпись)

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