

**Согласие родителей (законных представителей)
на психолого-медико-педагогическое обследование ребёнка**

Я _____
_____ (ФИО родителя (законного представителя))
являясь родителем (законным представителем) _____

_____ (ФИО ребенка)
воспитанника _____

_____ (наименование образовательной организации)
даю согласие на его(ее) психолого - педагогическое обследование в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении городского округа Королёв Московской области «Детский сад компенсирующего вида №12 «Сказка»

_____ (наименование образовательной организации)
расположенному по адресу: г.о. Королёв, проспект Королёва, дом 11б

Психолого – медико - педагогическое обследование ребёнка включает в себя: медицинскую (офтальмологическую), тифлопедагогическую, психологическую и логопедическую диагностику, наблюдение в период адаптации, диагностику освоения Образовательной программы ДОУ, мониторинг развития личности ребёнка, мониторинг положительной динамики зрительных функций.

Учитель-дефектолог, педагог - психолог, учитель-логопед, врач-офтальмолог:

- предоставляют информацию о результатах психолого – медико - педагогического обследования ребёнка при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашают информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребёнком и его родителями;
- разрабатывают рекомендации воспитателям группы для осуществления индивидуальной работы;
- предоставляют информацию о ребёнке при оформлении на психолого – медико-педагогическую комиссию.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- если ребёнок сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам;
- если ребёнок сообщит о жестоком обращении с ним или другими лицами;
- если материалы работы будут затребованы правоохрательными органами.

О таких ситуациях родитель (законный представитель) будет информирован.

Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ 20 ____ г. и действует на время пребывания моего ребёнка в дошкольной образовательной организации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть представлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МБДОУ «Детский сад №12»
_____ (наименование образовательной организации)

Подпись

**Согласие родителей (законных представителей)
на временное объединение групп**

Я _____
ФИО родителя (законного представителя)
являясь родителем (законным представителем) _____

ФИО ребёнка
воспитанника _____

наименование образовательной организации
даю согласие на временное объединение возрастных групп в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении городского округа Королёв Московской области «Детский сад компенсирующего вида №12 «Сказка»
наименование образовательной организации
расположенному по адресу: г.о. Королёв, проспект Королёва, дом 11б

Объединение возрастных групп происходит по причине:

- низкой посещаемости детей (менее 5 человек),
- в летний оздоровительный период
- в случае высокой заболеваемости воспитателей (невозможности замены)

в случае если

— соблюдаются требования режима дня, соответствующего анатомо-физиологическим особенностям каждой возрастной группы (указано п. п. 1.8 СанПиН 2.4.1.3049-13 и в письме Минобрнауки России от 28.02.2014 N 08-249 «Комментарии к ФГОС дошкольного образования»//«Официальные документы в образовании», N 14, май, 2014.);

— соблюдаются требования п. 1.9. СанПиН 2.4.1.3049-13 : количество детей в группах компенсирующей направленности соответствующие требования обозначены в п. 1.11-1.12 СанПиН 2.4.1.3049-13.

О таких ситуациях родитель (законный представитель) будет информирован.

Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ 20 _____ г. и действует на время пребывания моего ребёнка в дошкольной образовательной организации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть представлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю МБДОУ «Детский сад №12»
наименование образовательной организации

Подпись

Дата