**СОГЛАСИЕ**

**родителей (законных представителей) на дефектологическое сопровождение учащегося учителем-дефектологом в общеобразовательном учреждении**

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

согласен (согласна)             не согласен (не согласна)

на дефектологическое сопровождение моего ребенка (Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

обучающегося в \_\_\_\_ классе МБОУ «Лучковская СОШ» Прохоровского района Белгородской области.

**Дефектологическое сопровождение ребенка включает в себя:**

1. Дефектологическую диагностику.
2. Работа над устранением причин, вызывающих трудности в усвоении образовательной программы.
3. Участие ребенка в развивающих занятиях.
4. Консультирование родителей (по желанию родителей).

**Учитель – дефектолог обязуется:**

1. Предоставлять информацию о результатах дефектологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей).
2. Не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями).

**Родители (опекуны) имеют право:**

1. Обратиться к школьному учителю – дефектологу по интересующему вопросу,
2. Отказаться от дефектологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставить учителю – дефектологу  заявление об отказе на имя директора школы.

«\_\_\_\_\_\_»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ год

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

**СОГЛАСИЕ**

**родителей (законных представителей) на дефектологическое сопровождение учащегося учителем-дефектологом в общеобразовательном учреждении**

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

согласен (согласна)             не согласен (не согласна)

на дефектологическое сопровождение моего ребенка (Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

обучающегося в \_\_\_\_ классе МБОУ «Лучковская СОШ» Прохоровского района Белгородской области.

**Дефектологическое сопровождение ребенка включает в себя:**

1. Дефектологическую диагностику.
2. Работа над устранением причин, вызывающих трудности в усвоении образовательной программы.
3. Участие ребенка в развивающих занятиях.
4. Консультирование родителей (по желанию родителей).

**Учитель – дефектолог обязуется:**

1. Предоставлять информацию о результатах дефектологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей).
2. Не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями).

**Родители (опекуны) имеют право:**

1. Обратиться к школьному учителю – дефектологу по интересующему вопросу,
2. Отказаться от дефектологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставить учителю – дефектологу  заявление об отказе на имя директора школы.

«\_\_\_\_\_\_»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ год

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