

Заведующему МАДОУ «Детский сад «Непоседы»  
Доброходовой Н.С.

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_

(Адрес места жительства)

**Согласие родителей (законных  
представителей) на психолого-педагогическое сопровождение ребенка**

(№ телефона)

Я \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи паспорта \_\_\_\_\_

являясь родителем (законным представителем)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

проинформирован(а), что в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад «Непоседы», находящемся по адресу: Тамбовский район, с.Бокино, пер. Дорожный, д.22, функционирует служба психолого-педагогического сопровождения, действующая на основании Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

В соответствии со ст.42 ФЗ ,1ч«273-ФЗ от 29.12.2012 психолого-педагогическая помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, создаваемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации, а также психологами, педагогами-психологами организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых такие дети обучаются.

Психолого-педагогическая помощь включает в себя:

- психологическую диагностику;
- наблюдение за ребенком в период адаптации; психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- коррекционно-развивающие занятия с обучающимися (по рекомендации ПМПк учреждения или ПМПк г.Тамбова, ТПМПк Тамбовского района);
- комплекс реабилитационных мероприятий;

Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей) на основании п.3 ст.42 ФЗ №273-ФЗ от 29.2012.

\_\_\_\_\_ на оказание психолого-педагогической помощи моему ребенку

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. дата рождения ребенка)

на все время пребывания его в данном учреждении.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ и

действует в соответствии законодательством Российской Федерации.

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

Подпись \_\_\_\_\_