

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА УЧАСТИЕ РЕБЕНКА В ПСИХОЛОГО – ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЯХ**

Я, _____,
(Ф.И.О.)

паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____

Проживающий(ая) по адресу: _____

являясь родителем (законным представителем) воспитанника (цы) _____

_____ (Ф.И.О. ребенка)
дата рождения «___» _____ года,

настоящим даю свое разрешение на участие моего ребенка в психолого - педагогических обследованиях, логопедическом обследовании, в медицинских обследованиях и других, которые проводятся в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Центр развития ребенка - детский сад № 6» Энгельсского муниципального района Саратовской области, находящегося по адресу: 413100, РФ, Саратовская область, г.Энгельс, ул.Волоха, 20 в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей и компетенций, определенных Федеральным Законом РФ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Я информирован(а), что муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка - детский сад № 6» Энгельсского муниципального района Саратовской области гарантирует мне:

- получение информации обо всех видах планируемых обследований;
- конфиденциальность полученных в ходе обследования данных (данные обследования моего ребенка, подопечного) могут быть использованы для составления обобщенного заключения об особенностях развития детей определенного возраста или входящих в единый коллектив, при этом фамилия и имя ребенка упоминаться не будет);
- получение информации о результатах проведенных обследований ребенка и консультации специалистов в случае возникновения вопросов.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих случаях:

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

О таких ситуациях родители (законные представители) будут информированы.

Я оставляю за собой право отозвать свое разрешение посредством составления письменного заявления, которое может быть направлено мною в адрес администрации МБДОУ «ЦРР - детский сад № 6».

Я подтверждаю, что, давая такое разрешение, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: "___" _____ 201__ г. _____ / _____