Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
Детский сад № 53 городского округа город Уфа
Республики Башкортостан

СОГЛАШЕНИЕ
с родителями (законными представителями) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение воспитанника МАДОУ Детский сад № 53

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя)

согласен на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение моего ребенка

_____
ФИО ребенка, дата рождения

воспитанника группы _____

МАДОУ Детский сад № 53 информирует родителей (законных представителей) воспитанника об условиях психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения; предоставляет результаты обследования и мониторинга воспитанника при обращении родителей (законных представителей); не разглашает личную информацию (конфиденциальность может быть нарушена в случае, если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним, о намерении нанести серьезный вред своему здоровью, а также по запросу правоохранительных органов и требованию организаций, занимающихся защитой прав ребенка).

Родители (законные представители) могут обратиться к специалистам, осуществляющим психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение воспитанника по интересующим их вопросам.

Родители (законные представители) вправе отозвать соглашение путем составления письменного заявления.

Заведующий МАДОУ Детский сад № 53	Родитель (законный представитель)
_____ С.Ю. Степанова	_____ _____ подпись расшифровка
«____» _____ 20 ___ г.	«____» _____ 20 ___ г.