

СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) на психолого-педагогическую диагностику развития воспитанника, посещающего муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г. Иркутска детский сад № 15

Настоящий документ составлен в соответствии с законодательством РФ (Конституцией РФ, Законом об образовании в РФ, Федеральным законом РФ о правах ребенка, ФГОС ДО).

Я, _____
(ФИО родителя, законного представителя)

даю согласие на проведение психолого-педагогической диагностики развития моего ребенка

(ФИО ребенка)

для выявления и изучения психологических особенностей; оценки индивидуального развития ребенка (в рамках педагогической диагностики, связанной с оценкой эффективности педагогических действий и лежащей в основе их дальнейшего планирования).

С целью индивидуализации дальнейшего образования (в том числе поддержки ребенка, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития), оптимизации работы с группой детей.

Информация о результатах психологической диагностики ребенка не предоставляется третьим лицам кроме случаев, оговоренных Законодательством РФ (конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях: если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним, о намерении нанести вред себе или другим лицам, если материалы будут затребованы правоохранительными органами).

Педагог-психолог обязуется предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при личном обращении родителей (законных представителей).

Данный документ действует с момента подписания на период посещения воспитанником муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения г. Иркутска детского сада №15

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(ФИО родителя (законного представителя))