

Заявление о согласии Шаг 1

Фамилия ребенка: _____ имя: _____

дата рождения: _____ Детский сад / группа: _____

Наша цель — многопрофильная совместная работа на благо Вашего ребенка. Поэтому воспитатели наблюдают за развитием ребенка (анкета наблюдений). С заполненной анкетой наблюдений Вы можете самостоятельно ознакомиться в детском саду.
Мы просим Вас дать согласие на анализ данной анкеты с информацией о Вашем ребенке.

Да ☐ Нет ☐

После **базового обследования на этапе 1** Вы получите медицинское заключение. Мы хотели бы предоставить воспитателю результаты нашего исследования, чтобы они могли быть учтены при оказании помощи Вашему ребенку в детском саду. Поэтому мы просим Вас дать согласие (при необходимости включает освобождение от врачебной тайны):

1. На обмен с воспитателями информацией о развитии Вашего ребенка и помощи ему.

Да ☐ Нет ☐

2. На предоставление детскому саду анкеты осмотра с результатами обследования.

Да ☐ Нет ☐ В этом случае мы просим Вас самостоятельно сдать анкету осмотра.

В некоторых детских садах в последний год перед школой проводится плотная совместная работа с учителями начальной школы. Им в рамках педагогической работы полезно иметь возможность использовать результаты исследования. Поэтому мы также просим Вас дать согласие на предоставление результатов нашего исследования учителям, ответственным за сотрудничество.

Да ☐ Нет ☐

Важно! Если на первом этапе после основного обследования требуется дополнительный осмотр у школьного врача или диагностика языкового уровня, то полученные при этом результаты осмотра обсуждаются с Вами и передаются только с Вашего согласия. Разумеется, Вы можете в любой момент отозвать любое согласие, данное департаменту здравоохранения, без указания причин или дать его позднее. Это не повлечет за собой негативные последствия для Вас и Вашего ребенка.

Место, дата, подпись лица, обладающего родительскими правами