

Заява про згоду Етап 1

Прізвище дитини: _____ ім'я: _____

дата народження: _____ Дитячий заклад/Група: _____

Нашою метою є міждисциплінарна співпраця для Вашої дитини.

Тому спостереження за розвитком дитини проводиться вихователем (Відомість реєстрації результатів спостереження). Звичайно, Ви можете переглянути заповнену відомість реєстрації результатів спостереження в дитячому садку.

Ми просимо Вашої згоди на обробку даних у відомості реєстрації результатів спостереження за Вашою дитиною.

Так ☐ Ні ☐

Після **базового обстеження на 1 етапі** Ви отримаєте звіт про результати обстеження.

Ми охоче б передали вихователю результати нашого обстеження для того, щоб вони могли бути враховані при розвитку Вашої дитини в дитячому садку. Тому ми просимо Вас надати Вашу згоду на (яка включає, за необхідності, звільнення від обов'язку збереження лікарської таємниці),

1. Тому ми просимо Вас надати Вашу згоду на (яка включає, за необхідності, звільнення від обов'язку збереження лікарської таємниці),

Так ☐ Ні ☐

2. надання дитячому садку звіту з результатами обстеження.

Так ☐ Ні ☐

У деяких дитячих садках тісна співпраця з вчителями початкової школи відбувається в останній рік перед школою. Їм корисно мати можливість використовувати результати обстеження у своїй навчальній роботі. Тому ми також просимо Вашої згоди надати результати нашого обстеження вчителю, відповідальному за співпрацю.

Так ☐ Ні ☐

Важливо: якщо на 1 етапі після базового обстеження потрібне додаткове шкільне медичне обстеження або оцінка рівня володіння мовою, тоді отримані при цьому результати будуть обговорені з Вами і передані лише за Вашою згодою. Звісно, Ви можете в будь-який час відкликати свою згоду, надану департаменту охорони здоров'я, без пояснення причини або надати її пізніше. Це не зашкодить ані Вам, ані Вашій дитині.

Місце, дата, підпис особи, яка має батьківські права