

Заведующему МДОАУ
«Детский сад № 35 «Светлячок»
комбинированного вида
г. Новотроицка Оренбургской области»
Н.В. Коростелевой

(Ф.И.О. заявителя)

Согласие родителей (законных представителей) на оказание педагогической помощи

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
являясь родителем (законным представителем) ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, группа)

даю согласие на оказание педагогической помощи моему ребенку в Муниципальном дошкольном образовательном автономном учреждении «Детский сад № 35 «Светлячок» комбинированного вида г. Новотроицка Оренбургской области», (далее - Учреждение), находящемся по адресам места осуществления образовательной деятельности, указанным в лицензии: 462360, Оренбургская область, г. Новотроицк, ул. Гагарина, д.10 а.; 462360, Оренбургская область, г. Новотроицк, ул. М. Корецкой, д. 26.

Педагогическая помощь оказывается педагогом и включает в себя: педагогическую диагностику, наблюдение в период адаптации, участие в групповых развивающих занятиях, при необходимости индивидуальные занятия с ребенком, консультирование родителей.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которого являюсь.

Настоящее согласие дано мной и действует на время пребывания моего ребенка в Учреждении или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Подпись родителя
(законного представителя) ребенка: _____
(расшифровка подписи)

« ___ » _____ 20__ г.