

Шаблон согласия родителя (законного представителя) воспитанника на проведение логопедической диагностики ребенка

Заведующему дошкольным
образовательным учреждением

Согласие родителя (законного представителя)
воспитанника на проведение
логопедической диагностики ребенка

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) воспитанника
являясь родителем (законным представителем) _____

(ФИО, группа, в которой обучается ребенок, дата (дд.мм.гг.) рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

“ ” _____ 202_ г. / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Индивидуальный маршрут развития воспитанника

ФИО воспитанника _____

Дата рождения _____

Дата обследования _____

Группа _____

Психологическое обследование _____

Рекомендации родителям _____

Рекомендации педагогам _____

Логопедическое обследование _____

Рекомендации родителям _____

Рекомендации педагогам _____

С рекомендациями ознакомлены:

Мать _____ «__» _____ 202__ г.

Отец _____ «__» _____ 202__ г.

Педагог _____ «__» _____ 202__ г.

Индивидуальный маршрут сопровождения

_____ (ФИО воспитанника)
 посещающего логопедическую группу ДОУ _____
 _____ 202__-202__ учебный год.
 Воспитатель _____
 Специалист _____

Направление работы (проблемы развития)	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	итог

«+» – положительная динамика

«-» – отрицательная динамика

«0» – незначительная динамика

Подпись воспитателя _____

Подпись специалиста _____

Индивидуальный маршрут сопровождения

_____ (ФИО воспитанника)
 посещающего логопедическую группу ДОУ _____
 _____ 202__-202__ учебный год.

Образовательная область	Начало учебного года	Середина учебного года	Конец учебного года
Социально-коммуникативное развитие			
Познавательное развитие			
Речевое развитие			
Художественно-эстетическое развитие			

Динамика коррекционно-развивающей работы _____

Рекомендовано _____

Педагог-психолог _____