Детска градина № 125 “Усмивка”
✉ п.к.1618 гр.София, р-н Овча купел, ул. “Монтевидео” № 21А,
☎ тел.02/4261128 0884171459 0884801674
e-mail: **info-2217910@edu.mon.bg** **usmivkadet@abv.bg**

Информирано съгласие

Уважаеми родители,

В началото на учебната година в ДГ № 125 „Усмивка“, гр. София, децата от групите на възраст между 3 г. и 3 г. 6 м., могат да участват в процедура, с която да се установи съществуването на риск от възникване на някои затруднения в развитието им. Това ще позволи да се планира ефективна подкрепа в детската градина според индивидуалните потребности на децата, за да се преодолеят трудностите и да се стимулира развитието на техния потенциал. Процедурата се състои в индивидуална игра с детето, като се използват картинки, рисуване, двигателни упражнения и се реализира от учители в детската градина. Играта е интересна и достъпна за детето. Детето ще участва в играта, само ако демонстрира желание за това. При заявено желание от Ваша страна след провеждане на процедурата можете да обсъдите индивидуални постижения и дейностите, които ще благоприятстват развитието на детето Ви, съвместно с неговия учител, провели процедурата, при гарантирана конфиденциалност.

1.Родител/настойник:……
/три имена – родително/настойник/
Потвърждавам, че съм запознат/а с текста и давам своето съгласие,

2.Родител/настойник:……
/три имена – родително/настойник/

Потвърждавам, че съм запознат/а с текста и давам своето съгласие , детето ни ……
/три имена – дете/
роден/а на: …….. записано в първа група :“.....“ да участва в тази процедура.
Желаем да се запознаем с индивидуалните резултати на детето ни: да / не
(грешното се задраскава)

дата: .....20.....г. гр.София

1.Родител/настойник:..... .....
/три имена / /подпис/

2.Родител/настойник:..... .....
/три имена / /подпис/