

Директору ГБОУ СОШ №314

Францужовой И.В.

Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося

**Согласие родителя (законного представителя) обучающегося
на проведение логопедической диагностики
обучающегося**

Я, _____,
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО ребенка, класс , дата рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« _____ » _____ 20 _____ г.

/ _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

**Педагогическая характеристика на обучающегося
(ФИО, дата рождения, класс)**

Общие сведения:

- дата поступления в образовательное учреждение;
- образовательная программа;
- факты, способствующие повлиять на поведение и успеваемость ребенка;
- состав семьи

Информация об условиях и результатах образования ребенка:

- 1.Динамика освоения программного материала;
- 2.Особенности, влияющие на результативность обучения;
- 3.Отношение семьи к трудностям ребенка;

Вывод об имеющихся признаках нарушения устной или письменной речи.

Приложения к характеристике (табель успеваемости ,копии письменных работ)

: