

ПРИЛОЖЕНИЯ

для рабочей программы
по коррекционно-развивающей работе
по преодолению речевых нарушений
у детей старшего дошкольного возраста
в условиях логопедического пункта
МАДОУ г.Мурманска 133

Приложение №1

Заведующему МАДОУ
г. Мурманска 133
Швилпонене М.В.

от _____

Заявление.

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

Являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть) (Ф.И.О., дата рождения ребёнка ,группа)

Прошу организовать для моего ребёнка логопедические занятия в соответствии с рекомендациями психолого-педагогического консилиума ДОО.

Обязуюсь:

1. Информировать учителя-логопеда о предстоящем отсутствии ребёнка, его болезни.
2. Создать в семье условия благоприятные для общего и речевого развития ребёнка.
3. Взаимодействовать с педагогами по преодолению речевых нарушений ребёнка.

С положением о логопедическом пункте для детей дошкольного возраста в МАДОУ г, Мурманска 133, реализующем «Образовательную программу дошкольного образования» и адаптированной программой логопункта «Коррекционно-развивающая работа по преодолению речевых нарушений у детей старшего дошкольного возраста в условиях логопедического пункта» ознакомлен (на).

_____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Приложение №2

Заведующему МАДОУ
г. Мурманска 133
Швилпонене М.В.

от _____
(фамилия,инициалы)

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

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) воспитанника полностью

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть) (Ф.И.О., дата рождения ребёнка, группа)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

**Статистический отчёт учителя-логопеда МАДОУ г. Мурманска133
о результатах работы на 2020 – 2021 учебный год**

Учитель-логопед
Заведующий ДОУ
Печать

ФИО
ФИО

Приложение 5

Диагностический отчёт учителя-логопеда МАДОУ г.Мурманска 133 на 2020-2021учебный год.

№ п/п	Ф.И.О. ребёнка	Дата рождения	№ протокола, дата	Заключение ППк при зачислении	Срок пребывания	Заключение ППк (вывод)	Примечание

Учитель-логопед
Заведующий ДОУ
Печать

ФИО
ФИО

Приложение 6

Форма учета движения детей на логопункте

№ п/п	Ф.И. ребёнка	Дата рождения	Логопедическое заключение при зачислении на логопункт	Выписка из протокола	Ввод на логопункт	Срок пребывания на логопункте	Вывод с логопункта

Всего: _____ чел.

ОНР III ур.р.р. _____ чел. НВОНР _____ чел. ФФН _____ чел. ФН _____ чел.

Приложение 7

Форма журнала регистрации посещения занятий

Левая половина журнала					Правая половина журнала	
№ п/п	ФИ ребенка	1	2	и т.д. месяц	Дата	Тема занятия
1	+			Звук [о]. Буква о. «Лес: грибы, ягоды, деревья»

Примечание. Журнал должен быть прошит, страницы пронумерованы, в конце журнала ставится штамп «Прошито и пронумеровано, (указывается количество листов)», подпись заведующей, печать учреждения.

