

Согласие родителей (законных представителей) воспитанника на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ППК

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем) _____

(нужное подчеркнуть)

(ФИО, группа, которую посещает ребенок, дата рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

/ _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)