

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

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

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)
являясь родителем (законным представителем) (нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О., группа, дата рождения)
выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования
моего ребенка специалистами ППк МБДОУ «Детский сад №199».
С условиями проведения обследования ребенка ознакомлен(а) и согласен(а).

«__» _____ 20__ г
/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

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

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

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)
являясь родителем (законным представителем) (нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О., группа, дата рождения)
выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования
моего ребенка специалистами ППк МБДОУ «Детский сад №199».
С условиями проведения обследования ребенка ознакомлен(а) и согласен(а).

«__» _____ 20__ г
/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)