

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение центр развития ребенка-«Детский сад №90 «Надежда» (МБДОУ ЦРР-«Д/с №90»)

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)

являюсь родителям (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О., группа в которой обучается воспитанник, дата (дд.мм.гг. рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

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

Выражаю согласие на психолого-педагогического сопровождение специалистами ППк

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