

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

Я,

_____ *ФИО родителя (законного представителя) воспитанника*

_____ *(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)*

являясь родителем (законным представителем) _____

(нужное подчеркнуть)

_____ *(ФИО, группа, в которой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.)рождения)*

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

"__" _____ 20__ г./ _____ / _____