Согласие родителей на психолого-педагогическое сопровождение ребенка

Я, _____,_____
(Ф.И.О, родителя, характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными)

_____воспитанника_____ группы
(Ф.И.О. воспитанника)

выражаю согласие на его психолого-педагогическое обследование и сопровождение специалистами психолого-педагогического консилиума(далее – ППк) МБДОУ детский сад «Малинка» с. Кытманово в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ППк. С положением о ППк ознакомлен.

Дата Подпись_____/_____