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

Я,_____

ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

_____
_____
_____
_____
_____

(номер, сери паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем)_____
_____

(ФИО воспитанника, группа, дата (чч.мм.гг.) рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

« » 20 г./ *(подпись)/(расшифровка подписи)*