Форма 10

Согласие родителей на проведение психолого-педагогического обследования и сопровождение ребенка

Я, _____

(Ф.И.О., родителя/законного представителя),

_____,

(номер, сери паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем) воспитанника_____

(нужное подчеркнуть)

_____

_____

(Ф.И.О. воспитанника, группа, дата рождения – д.м.г.)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования и организацию психолого-педагогического сопровождения специалистами психолого-педагогического консилиума (далее – ППк) в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 234».

Дата _____ Подпись_____/_____

расшифровка