

Согласие родителей (законных представителей) воспитанника  
на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ППк  
МБДОУ ЦРР - «Детский сад № 116»

Я, \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя(законного представителя) воспитанника

паспорт: \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(номер, серия паспорта)

\_\_\_\_\_ (указать орган, выдавший паспорт и дату выдачи)

Являюсь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью, группа, которую посещает воспитанник, дата рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.