

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

Я, _____

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) обучающегося

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем) - нужное подчеркнуть

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата рождения, группа, которую посещает ребенок)

выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

"__" _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование персональных данных, необходимых для оказания данной услуги.

"__" _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)