

Согласие родителей (законных представителей) обучающегося на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ППК

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

_____ (паспорт: серия, номер, когда и кем выдан)
Являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

_____ (ФИО ребенка, группа, которую посещает, дата рождения (дд.мм.гг))

Выражаю свое согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

« _____ » _____ 20 _____ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка)