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

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

_____

_____

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

_____

являясь родителем (законным представителем) _____

(нужное подчеркнуть)

_____

_____

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

Выражаю свое согласие на проведение психолог-педагогического обследования.

«_____»_____20_____г./_____/_____

(подпись) *(расшифровка подписи)*