

Заведующему МБДОУ № 31 г. Апатиты
М.В. Едемской

от _____

(ФИО родителя)

(Адрес, телефон)

СОГЛАСИЕ

на проведение психолого-педагогического обследования
специалистами консультационного центра

Я, родитель (законный представитель) _____

(мать (отец), фамилия, имя, отчество, контактный телефон)

соглас(-ен,-на) на проведение психолого-педагогического обследования моего ребенка
(сына, дочери) _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

проживающего по адресу: _____

следующими специалистами (нужное подчеркнуть):

- воспитателем;
- педагогом-психологом;
- учителем-логопедом.

Полностью проинформирован(а) о правах, которыми обладаю как родитель
(законный представитель), в том числе о праве присутствия при проведении обследования
моего ребенка и получении информации о результатах в доступной форме.

(дата)

(подпись родителя/законного представителя)