

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

Я, _____,
ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)
являясь родителем (законным представителем) _____

ФИО, группа, в которой находится воспитанник, дата (дд.мм.гг.) рождения)

Выражаю _____ на проведение психолого-педагогического обследования.
(согласие/несогласие)

"__" _____ 20__ / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)