

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

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

_____ *(номер, сери паспорта, когда и кем выдан)*

являясь родителем (законным представителем)
(Нужное подчеркнуть)

_____ *(ФИО, группа, в котором /ой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)*

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

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