

СОГЛАСИЕ

**родителей (законных представителей) воспитанника МБДОУ «Детский сад
№ 238» на проведение его психолого- педагогического
обследования и сопровождения**

Родители (законные представители) _____

ф.и.о. родителей (законных представителей)

характер родственных отношений (мать, отец, опекун)

воспитанника _____
фамилия имя ребенка

выражают _____(согласие/несогласие) на проведение его
психолого-педагогического обследования и сопровождения в соответствии с
показаниями в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ППк.

Дата заполнения: «__» _____20__г.

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О. родителя (законного представителя))