

СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) воспитанника МБДОУ «Детский сад № 238» на проведение его психолого-медико-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-медико-педагогического обследования и сопровождения в соответствии с показаниями в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.

Дата заполнения: «__» _____ 20__ г.

_____/_____

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