

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

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

_____ (номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являюсь родителем (законным представителем) _____ (нужное подчеркнуть)

_____ (ФИО, класс/группа, в которой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг. рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

" _____ " _____ 20 _____ г./ _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)