

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

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО, класс, в котором обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг) рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования

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