

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

Я _____

ФИО родителя, (законного представителя) обучающегося

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

Являюсь родителем (законным представителем) _____

(ФИО, группа, дата рождения)

Выражаю свое согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

« ____ » _____ 20__ г. / _____ / _____

(подпись) (расшифровка подписи)