

**Согласие родителей (законных представителей) обучающегося
на проведение психолого – педагогического обследования специалистами ПШк**
Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан, адрес проживания)

являясь родителем (законным представителем) _____

(ФИО, дата рождения обучающегося, группа)

выражаю свое согласие на проведение психолого – педагогического
обследования.

« _____ » _____ 20 _____ г.

/ _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

**Согласие родителей (законных представителей) обучающегося
на проведение психолого – педагогического обследования специалистами ПШк**
Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан, адрес проживания)

являясь родителем (законным представителем) _____

(ФИО, дата рождения обучающегося, группа)

выражаю свое согласие на проведение психолого – педагогического
обследования.

« _____ » _____ 20 _____ г.

/ _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)