

## 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)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата (дд.мм.гг.) рождения)

Выражаю 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, сери паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата (дд.мм.гг.) рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)