Бланк №5

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)
являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть) (ФИО ребенка, дата рождения)
_____
_____
(класс/группа)

выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования моего ребенка специалистами ППк.

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