

Приложение 5

Согласие родителей (законных представителей) воспитанника
на проведение психолого-педагогического и логопедического обследования
специалистами ПШк

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем) _____

(нужное подчеркнуть)

(ФИО, группа, в которой обучается воспитанник, дата (дд.мм.гг.) рождения)

Выражаю согласие* на проведение психолого-педагогического и
логопедического обследования.

"__" _____ 20__ г./ _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

*При несогласии – документ не подписывается.