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

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) ребенка

_____

_____

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)
являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

_____

_____

(ФИО, класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата (дд.мм.гг.)рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

"__" _____ 20__ г./_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)