

Согласие родителей на проведение психолого-педагогического обследования  
и сопровождение ребенка

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., родителя/законного представителя),

\_\_\_\_\_  
(номер, сери паспорта, когда и кем выдан)

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

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. воспитанника/группа, дата рождения – д.м.г.)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования и  
организацию психолого-педагогического сопровождения специалистами  
психолого-педагогического консилиума (далее – ППк) МБДОУ «Детский сад  
№103»

\_\_\_\_\_  
(наименование МБДОУ)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_