

Служба ранней помощи
МКДОУ «Детский сад «Им.1Мая»
от _____
(ФИО, родителя /законного представителя)
дом. адрес _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей)
на проведение обследования ребенка

Я, _____
(ФИО родителя / законного представителя)

(ФИО ребенка /дата рождения)

даю согласие на проведение психолого-педагогического обследования моего ребенка в службе ранней помощи для получения рекомендаций по организации обучения, воспитания и сопровождения ребенка в соответствии с его особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении.

К согласию прилагаю:

1. Документы, удостоверяющие личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка
2. Согласие на обработку персональных данных ребенка и родителя (законного представителя)

На комплексное психолого-педагогическое обследование в СРП согласен
(согласна)

Дата _____
_____/_____
(подпись) (инициалы и фамилия)