

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

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося)

_____,
(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем) _____

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

Выражаю согласие на проведение психолого- педагогического обследования.

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