

**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)

являюсь 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)