

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

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем _____

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

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

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

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

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем _____

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

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

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