

Я, \_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования специалистами психолого-педагогического консилиума МБДОУ «Детский сад №243».

«    »    202    г.    \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
  (подпись)                 (расшифровка подписи)