

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

Я, _____
(ФИО законного представителя обучающегося)

_____ (номер, серия паспорта, когда и кем выдан)
являясь законным представителем _____
(ФИО, класс, дата рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

Дата _____

_____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)