

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

Я, _____
(ФИО родителя (законного представителя) обучающегося)

_____ ,

_____ ,

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

Являясь родителем (законным представителем)
(нужное подчеркнуть)

(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)