

Приложение 6

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

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося)

Данные паспорта серия _____ № _____ когда выдан _____ кем выдан _____

_____ являясь родителем (законным представителем)

_____ , года рождения Обучающегося класса _____

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования. _____ /

Дата

(подпись)

(расшифровка подписи)