

Председателю ППк МАДОУ г. Нягани  
«Д/с №7 «Журавлик»  
Демидовой Елене Васильевне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

Домашний адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Согласие родителей (законных представителей) воспитанника на проведение  
психологопедагогического обследования специалистами ППк.

Я, \_\_\_\_\_  
*Ф.И.О родителя (законного представителя) воспитанника*

Являюсь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
*(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_  
*(ФИО, дата рождения, группа)*

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*(подпись) (расшифровка подписи)*