

Согласие

родителей (законных представителей) обучающегося на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ППк БМАОУ СОШ №55

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан, контактный номер телефона)
являясь родителем (законным представителем) _____

(нужное подчеркнуть)

(ФИО, класс, в котором обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования
специалистами ППк БМАОУ СОШ №55.

" ____ " _____ 20 ____ г. / _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)