

Председателю ППк МАДОУ г. Нягани  
«Д/с №7 «Журавлик»  
Девицыной Елене Александровне

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

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

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

Я, \_\_\_\_\_

*Ф.И.О родителя (законного представителя) воспитанника*

Являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

*(нужное подчеркнуть)*

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

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

« \_\_\_\_ »

20 \_\_\_\_

г. /

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(расшифровка подписи)*