

**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) \_\_\_\_\_

---

(ФИО, класс, дата рождения обучающегося)

выражаю свое согласие на проведение психолого – педагогического  
обследования.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

/ \_\_\_\_\_ /

---

подпись

расшифровка подписи