

Заведующему
МАДОУ «Центр развития ребёнка –
детский сад № 4 КГО
Сенцовой Наталье Альбертовне
от

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

**Согласие
на проведение психологических, психолого-педагогических,
педагогических обследований**

воспитанника МАДОУ «Центр развития ребёнка – детский сад № 4» КГО
(п.3.6. ст. 44 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г.
№273-ФЗ)

Я, _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

являющийся законным представителем несовершеннолетнего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

согласна (ен), не согласна (ен) (нужное подчеркнуть)

на проведение психологических, психолого-педагогических, педагогических
обследований педагогом – психологом, учителем - логопедом, учителем-
дефектологом, музыкальным руководителем, инструктором по физической
культуре, воспитателями моего ребенка.

Обследование может проводиться **в нашем присутствии (без нашего
присутствия)**

(указать участие)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись расшифровка