Согласие родителей (законных представителей) воспитанника на проведение психолого-педагогического обследования и сопровождения специалистами ППк МДОУ детский сад «Тополек»

Я, _____

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

номер_____серия _____ кем выдан _____

_____

дата выдачи: _____ являюсь родителем (законным представителем)

(паспортные данные родителя (законного представителя) (нужное подчеркнуть)

_____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

_____

(название группы)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования и сопровождения моего ребенка.

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.06г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ № 1 «Русалочка» п. Гигант, в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждения), всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи, необходимых для оказания данной услуги.

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)