

Согласие на психолого-педагогическое сопровождение воспитанника
специалистами психолого-педагогического консилиума

Я, ниже подписавшийся, _____

(ФИО и статус заявителя в отношении воспитанника(отец, мать, лицо их заменяющее))
проживающий по адресу _____

Паспорт № _____ серия _____ выдан _____

Даю согласие на проведение психолого-педагогической диагностики и
коррекционно-развивающих занятий с моим ребенком

(ФИО ребенка полностью)
в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной этики педагога.

Дата _____

Подпись _____.