

Заведующему
МБДОУ №37 «Колокольчик»
Я.О.Остертаг

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

Согласие родителя (законного представителя) обучающегося
на проведение психологической диагностики обучающегося

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
являясь родителем (законным представителем) _____
(Ф.И.О. ребенка)

(класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)
даю/не даю (нужное подчеркнуть) свое согласие на проведение
психологической диагностики.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

(подписи)

(подпись)

(расшифровка)