

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

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

—

—

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

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

_____,
_____,
(группа, в которой обучается ребенок, дата рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« ____ » _____

20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

