

Согласие
родителей (законных представителей) обучающегося на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ППк
МБОУ СОШ № 2 МО город Горячий Ключ

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
паспорт серии _____, номер _____, выдан «___»
_____ 20__ года _____
являюсь родителем (законным представителем) обучающегося
«___» класса, дата рождения «___»
_____ 20__ года

выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

"__" _____ 20__ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заместитель директора по УВР

Д.В. Исаева

