

Согласие родителей (законных представителей) воспитанника ДООУ на проведение ППк

Заведующему МБДОУ № 548

Царёвой Татьяне Юрьевне

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) воспитанника ДООУ

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем) _____

дата рождения _____, посещающего группу № _____ в МБДОУ,

выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____

подпись

расшифровка