

Заведующему МБДОУ № 5 «Дубок» ст.  
Архангельской  
О.А. Ющенко  
от

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Согласие родителей (законных представителей) на педагогическое обследование воспитанника в дошкольном учреждении

Я, \_\_\_\_\_ согласен (согласна) на

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

**педагогическое обследование моего ребенка**

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения)

на весь период его обучения в МБДОУ № 5 «Дубок» ст. Архангельской по Образовательной программе дошкольного образования для индивидуализации образования, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития.

Я полностью проинформирован(на) обо всех видах планируемых в образовательном учреждении обследований и возможности получения информации о результатах проведенных обследований моего ребенка. Данная информация была представлена в доступной и понятной для меня форме.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )  
подпись