

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