

## Согласие

на проведение психологических, психолого-педагогических, педагогических  
обследований воспитанника МАДОУ № 410

(п.3.6. ст. 44 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г. №273-ФЗ)

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

являющийся законным представителем несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

**согласна (ен), не согласна (ен)** (*нужное подчеркнуть*) на проведение психологических,  
психолого-педагогических, педагогических обследований педагогом – психологом,  
учителем - логопедом, учителем-дефектологом, музыкальным руководителем,  
инструктором по физической культуре, воспитателями моего ребенка

Обследование может проводиться **в нашем присутствии (без нашего присутствия)**

\_\_\_\_\_  
(указать участие)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка