**ОБРАЗЕЦ**

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

**«Детский сад «Теремок» с. Веселое»**

**Красногвардейского района Белгородской области**

 **Согласие**

 **родителей (законных представителей) на проведение**

**психолого – педагогического, логопедического обследования ребенка**

 **в образовательном учреждении**

Я, *Иванова Мария Ивановна*

(ФИО родителя (законного представителя)

согласен(на) /не согласен (на) *(вписать нужное)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

на проведение психолого- педагогического, логопедического обследования моего сына/дочери

Иванова Алексея Дмитриевича 22.09.2017 года рождения

(ФИО ребёнка, дата рождения)

**«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(роспись)**

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение**

**«Детский сад «Теремок» с. Веселое»**

**Красногвардейского района Белгородской области**

 **Согласие**

 **родителей (законных представителей) на проведение**

**психолого – педагогического, логопедического обследования ребенка**

 **в образовательном учреждении**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (ФИО родителя (законного представителя)

согласен(на) /не согласен (на) *(вписать нужное)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

на проведение психолого- педагогического, логопедического обследования моего сына/дочери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребёнка, дата рождения)

**«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(роспись)**