

**Согласие/отказ родителей (законных представителей) обучающегося  
на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ПШк  
Гимназии**

Я, \_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя) обучающегося)

(номер, серия паспорта, кем и когда выдан)

(телефон)

Являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего обучающегося, дата рождения, класс)

Даю свое **согласие/отказ** (нужное подчеркнуть!) на проведение психолого-медико-педагогического обследования моего ребенка

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

(подпись)

(расшифровка подписи)

**Согласие/отказ родителей (законных представителей) обучающегося  
на проведение психолого-педагогического обследования специалистами ПШк  
Гимназии**

Я, \_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя) обучающегося)

(номер, серия паспорта, кем и когда выдан)

(телефон)

Являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего обучающегося, дата рождения, класс)

Даю свое **согласие/отказ** (нужное подчеркнуть!) на проведение психолого-медико-педагогического обследования моего ребенка

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

(подпись)

(расшифровка подписи)