

СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и
сопровождения

с. Шапошниково

«__» _____ 20__ г.

Родитель (законный представитель) _____,

(Ф.И.О.)

с одной стороны, и МБДОУ Детский сад «Красная шапочка»

в лице заведующего Васильевой Марины Викторовны,

(Ф.И.О.)

с другой стороны, далее совместно именуемые стороны, заключили настоящее
соглашение о нижеследующем:

Родитель (законный) _____,

(Ф.И.О. матери/отца, лиц их заменяющих)

даёт свое согласие на психолого-медико-педагогическое обследование и
сопровождение _____,

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Адреса и реквизиты сторон:

Родитель (законный представитель)

Муниципальное бюджетное
дошкольное
образовательное
учреждение (по уставу)
«Детский сад «Красная шапочка»

Паспортные данные:

(подпись)

Заведующий _____ Васильева М.В.

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

В соответствии с законодательством РФ от 27.07.200 г. № 152-ФЗ «О
персональных данных», даю свое согласие на обработку моих персональных
данных и моего ребенка.

«__» _____ 20__ г. _____

(подпись)