

Приложение 5

Согласие родителей (законных представителей) обучающегося  
на проведение психолого-педагогического обследования  
специалистами ППК

Я,

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)  
являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

ИКО

(ФИО, класс/группа, в котором/ой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.)  
рождения)

г.

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

"\_\_" \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)