

СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения

«__»_____20__г.

Родитель (законный представитель) _____,
(Ф.И.О.)

с одной стороны, и МДОБУ Д/с КВ «Солнышко» п. Домбаровский, _____ в
лице заведующей Поймановой Людмилы Георгиевны _____,
(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)

Дает свое согласие на психолого -медико-педагогическое обследование и
сопровождение _____,
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Адреса и реквизиты сторон:

Муниципальное дошкольное
образовательное бюджетное
учреждение Детский сад
комбинированного вида
«Солнышко» п. Домбаровский

Родитель (законный представитель)

Паспортные данные:

(подпись)

Заведующий _____ Л.Г. Пойманова
(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)