

Заведующему МБДОУ № 31  
«Снегирёк»  
Маликовой Н.А  
от

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. родителя (законного представителя))*

Согласие родителя (законного представителя) обучающегося  
на проведение дефектологической диагностики обучающегося

Я, \_\_\_\_\_,  
*(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)*

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. ребенка)*

\_\_\_\_\_  
*группа, в которой обучается ребенок, дата рождения)*

выражаю согласие на проведение дефектологической диагностики моего ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*(подпись) (расшифровка подписи)*

Заведующему МБДОУ № 31  
«Снегирёк»  
Маликовой Н.А  
от

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. родителя (законного представителя))*

Согласие родителя (законного представителя) обучающегося  
на проведение логопедической диагностики обучающегося

Я, \_\_\_\_\_,  
*(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)*

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. ребенка)*

\_\_\_\_\_  
*(группа, в которой обучается ребенок, дата рождения)*

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*(подпись) (расшифровка подписи)*

Заведующему МБДОУ № 31

«Снегирёк»

Маликовой Н.А

от \_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. родителя (законного представителя))*

Согласие родителя (законного представителя) обучающегося  
на проведение психологической диагностики обучающегося

Я, \_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)*

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. ребенка)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(группа, в которой обучается ребенок, дата рождения)*

даю/не даю *(нужное подчеркнуть)* свое согласие на проведение психологической  
диагностики.

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

*(подпись)*

*(расшифровка подписи)*