

Заведующему МБДОУ
д/с «Северное сияние»
С.А.Алгинкиной
От родителя (законного представителя)

Согласие родителя (законного представителя)
обучающегося на проведение
диагностики обучающегося

Я, _____

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем) _____

(ФИО, /группа, в которой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)

выражаю согласие на проведение диагностики моего ребенка.

« _____ » _____ 20__ г. / _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

/ _____