

СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения

п.Адамовка

«__»_____20__г.

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

с одной стороны, и МБДОУ «Детский сад № 2»,
в лице заведующего Востриковой Татьяны Валентиновны _____,
(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:

Муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное
учреждение (по уставу) «Детский
сад № 2»

Родитель (законный представитель)

Паспортные данные:

(подпись)

Заведующий _____ Вострикова Т.В.(Ф.И.О.)
(подпись)

М.П.

В соответствии с законодательством РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка.

«__»_____20__г.

(подпись)