СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения

г. Кувандык « » 20 г.

Родитель (законный представитель) ,

(Ф.И.О.)

с одной стороны, и МБДОУ «Детский сад № 10 «Родничок», в лице заведующего Сайфулиной Галины Валерьевны ,

(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 бюджетное

дошкольное Родитель (законный представитель) образовательное учреждение (по уставу) «Детский

№ 10 «Родничок» Паспортные данные:

(подпись)

Заведующий Сайфулина Г.В.

(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)