

Фамилия, имя, отчество родителя

**Согласие  
родителей (законных представителей) на обследование ребенка**

Я, \_\_\_\_\_,  
Фамилия имя отчество

мать (отец) ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество, дата рождения ребенка

Согласен (на) на психолого-педагогическое обследование моего ребёнка следующими специалистами:

- воспитатель;
- учитель-логопед;
- музыкальный руководитель;

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя