

к Положению о психолого-педагогическом консилиуме, утвержденному  
05.11.2019

**Согласие родителей (законных представителей) обучающегося на  
проведение психолого- педагогического обследования  
специалистами ППк**

Я, Ф.И.О., паспорт *серия номер* выдан *дата, кем выдан* являясь  
родителем (законным представителем) Ф.И.О. обучающегося дата  
рождения обучающегося , выражаю согласие на проведение  
психолого-педагогического обследования.

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)