

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)