Заведующему
МБДОУ «Детский сад №16
«Рябинушка» города Шумерля
Чувашской Республики
В.Ю. Федуловой

_____

_____

Ф.И.О. родителя

Согласие

_____
дата написания (число, месяц, год)

Я, _____, паспорт серии, _____номер_____, выданный_____,
(ФИО родителя)
в соответствии с Федеральным законом N 273-ФЗ от 29 декабря 2012 г. «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на проведение психологического, психолого-педагогического, психолого-медико-педагогического обследования моего ребенка _____
_____
(фамилия, имя, отчество ребёнка, № группы)
Настоящее письменное согласие действует на период действия договора об образовании между муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад №16 «Рябинушка» города Шумерля Чувашской Республики, и родителем (законным представителем) ребенка.

Подпись _____