

Согласие родителя (законного представителя) обучающегося на проведение
логопедической диагностики обучающегося

Приложение N 2
к Положению
об оказании логопедической помощи
в МАДОУ «Теремок»

Заведующему МАДОУ «Теремок»
Калачевой А.А.
от _____

Согласие родителя (законного представителя)
обучающегося на проведение
логопедической диагностики обучающегося

Я,

_____ ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
являясь _____ родителем (законным _____ представителем)

_____ (нужное подчеркнуть)

_____ (ФИО, класс/группа, в котором/ой обучается обучающийся,
дата (дд.мм.гг.) рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего
ребенка.

" " _____

20_ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

