

СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и
сопровождения

г.Бузулук

«__» _____ 20__ г.

Родитель (законный представитель) _____ ,
(Ф.И.О.)

с одной стороны, и МДОБУ № 9 «Детский сад № 9», в лице заведующего
Кузиной Юлие Вячеславовне ,
(Ф.И.О.)

с другой стороны, далее совместно именуемые стороны, заключили настоящее
соглашение о нижеследующем:

Родитель (законный) _____ ,
(Ф.И.О. матери/отца, лиц их заменяющих) дает свое согласие
на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение _____ ,

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения) Адреса и реквизиты сторон:

Муниципальное дошкольное
образовательное бюджетное
учреждение (по уставу) «Детский №
9»

Родитель (законный представитель)

Паспортные данные:

Заведующий _____ Ю.В. Кузина
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

В соответствии с законодательством РФ от 27.07.200 г. № 152-ФЗ «О
персональных данных», даю свое согласие на обработку моих персональных
данных и моего ребенка.

«__» _____ 20__ г. _____

(подпись)