

СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и
сопровождения

г. Соль-Илецк «__» _____ 20__ г.

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

с одной стороны, и МДОАУ «Детский сад № 13 №Арбузёнок»,
в лице заведующего Панкеевой Елены Викторовны _____,
(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)

даёт свое согласие на психолого-медико-педагогическое обследование и
сопровождение _____,

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Адреса и реквизиты сторон:

Муниципальное дошкольное
образовательное автономное
учреждение (по уставу) «Детский
№ 13 “Арбузёнок”»

Родитель (законный представитель)

Паспортные данные:

(подпись)

Заведующий _____ Е.В.Панкеева
(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)