

СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения

г. Новотроицк

«__» _____ 20__ г.

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

с одной стороны и МДОАУ « Детский сад № 9 «Кораблик»
комбинированного вида г. Новотроицка Оренбургской области» _____,

в лице заведующего Удаловой Оксаны 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 сад № 9»

Родитель (законный представитель)

Паспортные данные: _____

(подпись)

Заведующий _____ Удалова О. В.
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

В соответствии с законодательством РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка.

«_____» _____ 20__ г.
