

Заведующей МАДОУ № 9
ст-цы Михайловской
Н.Н. Ховятской
от

адрес: _____

**Согласие родителей (законных представителей) на педагогическое
обследование воспитанника в дошкольном учреждении**

Я,

согласен (согласна) на

ФИО родителя (законного представителя)

педагогическое обследование моего ребенка

(ФИО ребенка, дата рождения)

на весь период его обучения в МАДОУ № 9 ст-цы Михайловской по Образовательной программе дошкольного образования для индивидуализации образования, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития.

Я полностью проинформирован(на) обо всех видах планируемых в образовательном учреждении обследований и возможности получения информации о результатах проведенных обследований моего ребенка. Данная информация была представлена в доступной и понятной для меня форме.

« _____ » _____ 20 _____ Г

подпись