

СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и
сопровождения

с.Ветлянка «__» _____ 20__ г.

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

с одной стороны, и МДОБУ «Калинка» с.Ветлянка, _____

в лице заведующего Молкумбаевой Ирины Васильевны _____,
(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 «Детский сад
«Калинка» с.Ветлянка Соль-
Илецкого городского округа
Оренбургской области

Родитель (законный представитель)

_____ Паспортные данные:

_____ (подпись)

Заведующий _____ И.В. Молкумбаева
(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)