СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения

| | « <u>»</u> 20г. |
|---|-----------------------------------|
| Родитель (законный представитель) | |
| | (Ф.И.О.) |
| с одной стороны, и МАДОУ № 7, | |
| в лице заведующего <u>Комлевой Надеждь</u> | ы Александровны |
| | (Ф.И.О.) |
| с другой стороны, далее совместно имен | нуемые стороны, заключили |
| настоящее соглашение о нижеследующе | ЭМ: |
| | |
| Родитель (законный) | |
| · | атери/отца, лиц их заменяющих) |
| дает свое согласие на психолого-медико | |
| сопровождение | , |
| | |
| (Ф.И.О. пебенк | а, дата рождения) |
| (11110) peseinis | a) Harra bounderman) |
| | |
| Адреса и рекви | ізиты сторон: |
| | - |
| Муниципальное автономное дошкольное | Родитель (законный представитель) |
| образовательное учреждение «Детский сад | |
| _комбинированного вида №7» города Сорочинска Оренбургской области | Паспортные данные: |
| Сорочинска Ореноургской области | |
| | (подпись) |
| | |
| Заведующий Комлева Н.А | |
| (подпись) (Ф.И.О.) | |
| М.Π. | |
| | |
| D D& | 27.07.200 - N. 152.62. O |
| В соответствии с законодательством РФ от данных», даю свое согласие на обработку моих | |
| «»20г. | |
| (полнись) | |