Приложение к договору №_____ от «___»____20__ г.

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением детский
сад общеразвивающего вида № 8
станицы Ленинградской
муниципального образования
Ленинградский район
Масич Любови Григорьевне

_____
_____,
Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии)
родителя (законного представителя) ребёнка

проживающего по адресу:_____
_____,

контактный телефон:_____

СОГЛАСИЕ
на педагогическое обследование воспитанника в детском саду

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

согласен/ согласна на педагогическое обследование моего ребёнка
_____,
«___»_____ _____ года рождения по Основной образовательной программе дошкольного образования муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад общеразвивающего вида № 8 станицы Ленинградской муниципального образования Ленинградский район для индивидуализации образования, построения его образовательной траектории и профессиональной коррекции особенностей его развития в рамках профессиональной компетенции и этики педагогов детского сада.

Я полностью проинформирован (а) обо всех видах планируемых в детском саду обследований и возможности получения информации о результатах проведённых обследований моего ребёнка. Данная информация была представлена в доступной для меня форме.

Согласие дано мною «_____»_____20___г. и действует на всё время пребывания моего ребёнка в детском саду.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления на имя заведующего детским садом.

_____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)