

Согласие
родителя (законного представителя) воспитанника
на проведение логопедической диагностики воспитанника

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя)
воспитанника)

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка, дата (число, месяц, год)
рождения, группа, которую посещает воспитанник (иные особенности организации
образования)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего
ребенка.

« ____ » _____ 20__ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)