

Заведующей МАДОУ № 10  
ст-цы Михайловской  
О.Г. Писаревой  
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 № 10 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