

Приложение к договору
№ _____ от «___» _____ 20___ г.

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением детский
сад комбинированного вида № 4
станции Ленинградской
муниципального образования
Ленинградский район
ГОРБЕНКО Татьяне Юрьевне

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 № 2 станции 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)