

Приложение № 4
к Положению о
психолого-педагогическом консилиуме,
утвержденному от «02» сентября 2020 года № 48-ОД

**Согласие родителей (законных представителей) обучающегося на
проведение психолого-педагогического обследования
специалистами ПШк**

Я, _____, паспорт _____ выдан _____
_____, являясь родителем (законным представителем) _____
_____ года рождения, обучающегося в _____, выражаю согласие на
проведение психолого-педагогического обследования.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)