

СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей)
на прохождение психолого-медико-педагогического
консилиума (ПМПк)

Я _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

являясь родителем (законным представителем)

(Ф.И.О.ребенка)

даю согласие на его (ее) обследование психолого-медико-педагогическим
консилиумом (ПМПк).

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей)
на прохождение психолого-медико-педагогического
консилиума (ПМПк)

Я _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

являясь родителем (законным представителем)

(Ф.И.О.ребенка)

даю согласие на его (ее) обследование психолого-медико-педагогическим
консилиумом (ПМПк).

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____