

Согласие на проведение психолого-педагогического сопровождения обучающегося педагогом-психологом

Я, нижеподписавшийся, _____
(ФИО и статус заявителя в отношении обучающегося (отец, мать, лицо, их заменяющее))
проживающий по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

даю свое согласие на проведение психологической диагностики (коррекционно-развивающих занятий)
ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

В соответствии с показаниями, в рамках профессиональной этики педагога-психолога.

Дата: « _____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____
