

Заведующему МБДОУ д/с №39
Белик Н.И.

фамилия, имя, отчество
родителя (законного представителя)

Согласие
родителя (законного представителя) воспитанника на проведение
логопедической диагностики воспитанника

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) воспитанника)
являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка, дата (число, месяц, год рождения), группа, которую посещает воспитанник (иные особенности организации образования))

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)