

# СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и  
сопровождения

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

с одной стороны, и МОБУ «Алдаркинская ООШ» \_\_\_\_\_  
в лице директора Лежениной Ирины Викторовны \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

с другой стороны, далее совместно именуемые стороны, заключили  
настоящее соглашение о нижеследующем:

Родитель (законный) \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. матери/отца, лиц их заменяющих)

даёт свое согласие на психолого-медико-педагогическое обследование и  
сопровождение \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Адреса и реквизиты сторон:

Муниципальное дошкольное образовательное автономное  
учреждение (по уставу) «МОБУ Алдаркинская ООШ»

Родитель (законный представитель)

Паспортные данные:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(подпись)

Директор \_\_\_\_\_ Леженина И.В.  
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

В соответствии с законодательством РФ от 27.07.200 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)