

СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и
сопровождения

г. Новотроицк

«__» _____ 20__ г.

Родитель (законный представитель) _____,
(Ф.И.О.)

с одной стороны и МДОАУ «Детский сад № 39 г. Новотроицка»,
в лице заведующего Муксимовой Светланы Гильметдиновны
(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)

дает свое согласие на психолого-медико-педагогическое обследование и
сопровождение _____,

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Адреса и реквизиты сторон:

Муниципальное дошкольное
образовательное автономное
учреждение «Детский сад № 39
комбинированного вида
г. Новотроицка Оренбургской области»

Родитель (законный представитель)

Паспортные данные:

(подпись)

Заведующий _____ Муксимова С.Г.
(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)