

# СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения

с. Каликино

«\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г.

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_  
и МБОУ «Каликинская ООШ имени Синицина А.И.» в лице директора Знаменщикову Алексею Викторовичу, с другой стороны, далее сов-  
(Ф.И.О.)

местно 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:

МБОУ «Каликинская ООШ имени Синицина А.И.»

Родитель (законный представитель)

Паспортные данные:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Директор А.В. Знаменщиков  
(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)