

## СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и  
сопровождения

«\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г.

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.) с одной стороны и МБДОУ Заглядинский детский сад в лице  
заведующего Кабановой Рании Муссаевны, 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 бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Заглядинский детский сад Асекеевского района Оренбургской области	Родитель (законный представитель)
	_____
	Паспортные данные: _____
	_____
	ПОДПИСЬ

Заведующий \_\_\_\_\_ Кабанова Р.М.

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)