

Руководителю
образовательного учреждения

—
(наименование образовательного учреждения)

от

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

—

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

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
являясь родителем (законным представителем)

(Ф.И.О. ребенка)

(класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего
ребенка.

« ____ » _____

20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)