

СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения

г. Бузулук

«__» _____ 20__ г.

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

с одной стороны и МДОБУ «Детский сад пристра и оздоровления №29»,
в лице заведующего Натальиной Натальи Геннадьевна,
(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 бюджетное
учреждение города Бузулука
«Детский сад пристра и
оздоровления №29»

Родитель (законный представитель)

Паспортные данные: _____

(подпись)

Заведующий _____ Н.Г. Наталья
(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)