

# СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения

с. Яфарово

«\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_г.

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_,  
МБОУ «Яфаровская СОШ в лице директора Якшигуловой Лилии  
Марисовны \_\_\_\_\_,  
(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)

даёт свое согласие на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Адреса и реквизиты сторон:

МБОУ «Яфаровская СОШ

Родитель (законный представитель)

Паспортные данные:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Директор \_\_\_\_\_ Якшигулова Л.М.  
(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)