

Дополнительно:

1. Для воспитанников по АОП – указать коррекционно-развивающие занятия, динамику в коррекции нарушений;
2. Представление заверяется личной подписью руководителя ДОУ (уполномоченного лица), печатью ДОУ;
3. Представление может быть дополнено исходя из индивидуальных особенностей воспитанника.

Приложение 5

Согласие родителей (законных представителей) воспитанника

На проведение психолого-педагогического обследования специалистами ППк

Я, _____
(ФИО Родителя (законного представителя) воспитанника

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являюсь родителем (законным представителем)

(нужное подчеркнуть)

(ФИО, группа, дата (дд,мм,гг) рождения)

Выражаю согласие на проведение психолого-педагогического обследования.

« ____ » ____ 20 ____ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)