

## 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 № 19»,  
в лице заведующего Шахматовой Ольги Николаевны,  
(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:

Муниципальное дошкольное  
образовательное бюджетное  
учреждение «Детский сад  
№ 19»

Родитель (законный представитель)

Паспортные данные: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(подпись)

Заведующий \_\_\_\_\_ Шахматова О.Н  
(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)