

СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и
сопровождения

с. Сухоречка «__» _____ 20__ г.
Родитель (законный представитель) _____,
(Ф.И.О.)

с одной стороны, и МДОБУ «Детский сад «Чебурашка» с.Сухоречка,
в лице заведующего _____,
(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:

<p>МДОБУ «Детский сад «Чебурашка» с. Сухоречка Адрес: 461017 Оренбургская обл., Бузулукский р-н, с. Сухоречка, ул. Новая, д.2 Тел.: (35342) 6-32-51 ИНН/КПП 5625005555/ 562501001 Заведующий: _____ М.П.</p>	<p>Родитель _____ Паспортные данные: _____ Выдан: _____ Когда: _____ Адрес места жительства: _____ _____ (подпись) Контактный телефон: _____</p>
--	--

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)