

Заведующей МБДОУ «Кэнчээри»  
с.Тосу Семёной Д.Н.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

**Согласие родителей (законных представителей)  
на педагогическое обследование воспитанника  
в Муниципальной бюджетной дошкольной образовательной учреждении  
детский сад «Кэнчээри» с.Тосу  
муниципального района «Виллюйский улус (район)»  
Республики Саха (Якутия)**

Я, \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
согласен (согласна) на педагогическое обследование моего ребенка

— \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка, дата рождения

на весь период его обучения в Муниципальной бюджетной дошкольной образовательной учреждении детский сад «Кэнчээри» с.Тосу муниципального района «Виллюйский улус (район)» Республики Саха (Якутия) по Основной образовательной программе дошкольного образования для индивидуализации образования, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития.

Я полностью проинформирован(на) обо всех видах, планируемых в Организации обследований и возможности получения информации о результатах проведенных обследований моего ребенка.

Данная информация была представлена в доступной и понятной для меня форме.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись