Согласие родителей (законных представителей) на психологическую диагностику ребенка в дошкольном образовательном учреждении

Я,_____согласен
ФИО родителей (законного представителя)
(согласна) на психологическую диагностику моего ребенка
_____
(ФИО ребенка и дата рождения)
и ознакомлен(а) с содержанием диагностики.

Тема: диагностика уровня психического развития

запланирована на _____

Родители (законные представители) имеют право присутствовать при процедуре диагностики.

Консультация по результатам диагностики будет проведена _____.

«___» _____20___г . (подпись)_____

Педагог – психолог МБДОУ №273:_____