

Приложение 2
к порядку оказания
психологической помощи
в образовательном учреждении

Директору МБОУ СОШ №1
Т.О.Катербарг

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Согласие родителя (законного представителя) обучающегося
на проведение психологической диагностики обучающегося

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
являясь родителем (законным представителем) _____
(Ф.И.О. ребенка)

(класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)

даю/не даю (нужное подчеркнуть) свое согласие на проведение
психологической диагностики.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи)