

Согласие родителей (законного представителя)
обучающегося на проведение
логопедической диагностики обучающегося

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося)
являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО, группа, в которой обучается обучающийся, дата рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)