

Заведующей МБДОУ №34

Цветкова И.Я.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

согласна(ен) на психолого – педагогическое обследование и сопровождение
моего ребенка _____

Ф.И.О ребенка

дата рождения _____, в рамках профессиональной
компетенции специалистов ППк МБДОУ №34

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
Подпись Ф.И.О.