

Приложение 2  
к порядку оказания  
психологической помощи в  
образовательном учреждении

Заведующему  
МБДОУ № 48 «Росток»

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. руководителя)

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)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (группа, в которой обучается ребенок, дата рождения)

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи