

Заведующему ГБДОУ детский сад «Кудесница»  
Петроградского района г. Санкт-Петербурга  
Аболишиной Екатерине Сергеевне

от

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Согласие родителя (законного представителя) обучающегося  
на психологическое сопровождение обучающегося

Я, \_\_\_\_\_  
*ФИО родителя (законного представителя) обучающегося*

являясь родителем (законным представителем)

*(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_  
*(ФИО, группа, в которой обучается обучающийся, дата дд.мм.гг. рождения)*

не возражаю против психологической диагностики и сопровождения моего ребенка

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя ребенка)*

педагогами-психологами ГБДОУ детский сад «Кудесница».

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