

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

от

Ивановой Марии Петровны

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

Согласие родителя (законного представителя) обучающегося на проведение
дефектологической (логопедической, сурдологической) диагностики обучающегося

Я, Иванова Мария Петровна

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем)

Ивановой Глафиры Ивановны

(нужное подчеркнуть)

группа «Звездочки»

20.12.2024

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

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

«__» _____ 20__ г. /

подпись

/

расшифровка