

# Договор

между МАДОУ №52 и родителями воспитанника ДОУ  
о его психолого – медико - педагогическом обследовании и сопровождении

Руководитель образовательного учреждения	Родители (законные представители) воспитанника
(указать фамилию, имя, отчество)	
	(указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей (законных представителей )
Подпись	характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными)
	Подпись
М.П.	
Информирует родителей (законных представителей) воспитанника об условиях его психолого- медико- педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк МАДОУ №52	Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого- медико- педагогического обследование и сопровождение воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк МАДОУ №52