

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)	
Подпись	
	(указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей (законных представителей)
М.П.	характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными)
	Подпись
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