

Председателю психолого- педагогического  
консилиума «МАДОУ «Детский сад № 20  
«Золушка»  
Важениной М.Б.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

**Заявление**  
(заполняется родителями (законными представителями))

Прошу провести комплексное психолого - педагогическое обследование  
ребёнка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка полностью, дата рождения)

с целью \_\_\_\_\_  
(определение, уточнение, изменение образовательного маршрута и др)

Полностью проинформирован(а) о правах, которыми обладаю как родитель  
(законный представитель), в том числе о праве присутствия при психолого-  
педагогическом обследовании моего ребёнка.

**Согласен (а)** на обработку персональных данных в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 №  
152-ФЗ «О персональных данных»

Адрес, телефон заявителя \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Расшифровка подписи \_\_\_\_\_