

СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического консультирования

г. Соль-Илецк

«__» _____ 20__ г.

Родитель (законный представитель) _____,
(Ф.И.О.)

с одной стороны, и МДОАУ № 3 «Буратино», в лице заведующего
Нуралиной Алмагуль Ирыскалиевны _____,
(Ф.И.О.)

с другой стороны, далее совместно именуемые стороны, заключили
настоящее соглашение о нижеследующем:

Родитель (законный) _____,
(Ф.И.О. матери/отца, лиц их заменяющих)

даёт свое согласие на психолого- медико- педагогическое консультирование ,

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Адреса и реквизиты сторон:

Муниципальное дошкольное
образовательное автономное
учреждение «Детский сад №3
«Буратино» г. Соль-Илецка
Оренбургской области

Родитель (законный представитель)

Паспортные данные:

(подпись)

Заведующий _____ Нуралина А.И.
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

В соответствии с законодательством РФ от 27.07.200 г. № 152-ФЗ «О
персональных данных», даю свое согласие на обработку моих персональных
данных и моего ребенка.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)