

## СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и  
сопровождения

с. Шарлык

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

с одной стороны и МАДОУ «Шарлыкский детский сад Рябинушка»,  
в лице заведующего Цешнати Ольги Владимировны,  
(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)

дает свое согласие на психолого-медико-педагогическое обследование и  
сопровождение \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

### Адреса и реквизиты сторон:

Муниципальное автономное  
дошкольное образовательное  
учреждение «Шарлыкский  
детский сад Рябинушка»

Родитель (законный представитель)

паспортные данные: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(подпись)

Заведующий \_\_\_\_\_  
(подпись)

Цешнати О.В.  
(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)