

Заведующей ГКДОУ «ДС №31 «Сказка»
(наименование организации, осуществляющей
образовательную деятельность)

Новиковой И.А.
(Ф.И.О. заведующей)

**Согласие родителя (законного представителя) обучающегося
на проведение логопедической диагностики обучающегося**

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем)
(нужное подчеркнуть)

(ФИО, группа, в которой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« _____ » _____ 20 _____ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)