

Приложение № 3 к порядку и основаниям
перевода, отчисления и восстановления
обучающихся МБДОУ № 154
г. Невинномысска
от 25.04.2019г.

Заведующему МБДОУ № 154
г. Невинномысска
М.Г.Скрипниковой

**Согласие родителей (законных представителей)
на логопедическое обследование ребенка**

Я, _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

являясь родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

даю согласие на его (ее) обследование учителем - логопедом.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20__ г. и действует на
время пребывания моего ребенка в МБДОУ № 154 г. Невинномысска.

Подпись _____