

ДОГОВОР

между консультационным пунктом на базе муниципального дошкольного образовательного учреждения МДОУ «Детский сад № 145» (в лице руководителя КП Воробьевой Т.В.) и родителем (законным представителем ребёнка, не посещающего дошкольное образовательное учреждение, о его психолого-медико-педагогическом обследовании).

Руководитель КП	Родитель (законный представитель)
<u>Воробьева</u> <u>Татьяна Валерьевна</u> Ф. И. О.	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> Ф. И. О. родителя (законного представителя), характер родственных отношений
информирует родителей (законных представителей) ребёнка об условиях его психолого-медико-педагогического обследования специалистами КП.	Ребёнка _____ Ф. И. ребёнка
Дата _____ Подпись _____	выражает своё согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование ребёнка в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов КП.
	Дата _____ Подпись _____ _____