

Директору МБОУ СОШ № 32  
(наименование образовательного учреждения)  
Прогонюк Л.Н.

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

Согласие родителя (законного представителя) обучающегося  
на проведение психологической диагностики обучающегося

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)  
являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_  
(класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)  
даю/не даю (нужное подчеркнуть) свое согласие на проведение  
психологической диагностики.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Директору МБОУ СОШ № 32  
(наименование образовательного учреждения)  
Прогонюк Л.Н.

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

Согласие родителя (законного представителя) обучающегося  
на проведение психологической диагностики обучающегося

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)  
являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_  
(класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)  
даю/не даю (нужное подчеркнуть) свое согласие на проведение  
психологической диагностики.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)