Заведующему МБДОУ Д с № 2
Яцушко О.Г.
от_____
ФИО родителя (законного представителя)

Согласие родителя (законного представителя) на проведение логопедической диагностики обучающегося

Я,_____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
являясь родителем (законным представителем) ***(нужное подчеркнуть)***

_____

_____
(ФИО, № группы, в котором /ой обучается обучающийся, дата (дд.мм.гг.) рождения)
выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

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