

Бланк заявления от родителей о согласии на обследование ребенка

Председателю ПМПк МБДОУ д/с № 30

_____ (Ф.И.О)

От _____ (Ф.И.О)

проживающего по адресу _____

тел.: _____

Заявление

Прошу обследовать моего
ребенка _____ (Ф.И.О)

с целью определения образовательного маршрута.

Дата «__» _____ 20__ г.

_____/_____/_____
(подпись)