

СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения
г.Соль-Илецк

«__» _____ 20__ г.

Родитель (законный представитель) _____,
(Ф.И.О.)

с одной стороны и МДОБУ « Детский сад «Теремок» п.Малопрудное,
в лице заведующего Жабагиевой Гульсары Кальяхметовны
(Ф.И.О.)

с другой стороны, далее совместно именуемые стороны, заключили настоящее
соглашение
о нижеследующем:

Родитель (законный представитель) _____,
(Ф.И.О. матери/отца, законного представителя)

дает свое согласие на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Адреса и реквизиты сторон:

<p>МДОБУ Детский сад «Теремок» п.Малопрудное Соль-Илецкого городского округа Оренбургской области 461511 Оренбургская область Соль-Илецкий район п.Малопрудное ул.Первомайская 11 ИНН 5646011743, КПП564601001 ОГРН 1045617221418 e-mail teremok.maloprudnoe@yandex.ru Тел.35(336)2-20-83 Заведующий _____ Г.К.Жабагиева. М.П.</p>	<p>РОДИТЕЛЬ: Ф.И.О. _____ Паспорт: _____ Выдан: _____ Дата выдачи _____ Адрес проживания _____ _____ Телефон (раб./дом./сот.) _____ Подпись родителя: _____</p>
--	--

В соответствии с законодательством РФ от 27.07.200 г. № 152-ФЗ «О персональных
данных», даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись)