

Директору МАДОУ № 6 «Лукоморье»
С.К.Лукьянцевой

проживающего (ей) по адресу:
г.Нефтеюганск _____

тел. _____

Согласие родителя (законного представителя) воспитанника на проведение
логопедической диагностики воспитанника

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) воспитанника

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО, группа, которую посещает воспитанник, дата рождения)

выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка)