



Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
гимназия № 397 Кировского района Санкт-Петербурга имени Г.В. Старовойтовой

(ГБОУ гимназия № 397 им. Г.В. Старовойтовой)

**Согласие родителей (законных представителей) обучающегося
на проведение психолого – педагогического обследования специалистами ППК**

Я, _____

ФИО родителя(законного представителя) обучающегося

(номер, серия паспорта, когда и кем выдан)

являясь родителем (законным представителем) _____

(ФИО, класс, дата рождения обучающегося)

выражаю свое согласие на проведение психолого – педагогического обследования.

«_____» _____ 20____ г.

подпись

/ _____ / _____

расшифровка подписи