

# СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения

г. Новотроицк

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

с одной стороны, и МДОАУ «Детский сад № 20»,  
в лице заведующего Маликовой Татьяны Викторовны  
(Ф.И.О.)

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

Родитель (законный) \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. матери/отца, лиц их заменяющих)

дает свое согласие на психолого-медико-педагогическое обследование и  
сопровождение \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

## Адреса и реквизиты сторон:

муниципальное дошкольное образовательное автономное учреждение «Детский сад №20 «Незабудка» комбинированного вида г. Новотроицка Оренбургской области» (МДОАУ «Детский сад №20») Адрес: 462360, Оренбургская область, г. Новотроицк, ул. Зеленая, д.23А Электронная почта: ds-nezabudra@mail.ru ОГРН 1025600821840 ИНН 5607011041 КПП 560701001	Родитель (законный представитель) _____ _____ Ф.И.О. Паспортные данные: Серия _____ номер _____ Кем выдан _____ _____ Дата выдачи: _____ Адрес: _____ _____ _____
---	---

Заведующий \_\_\_\_\_ Павлова И.Н.  
(подпись) (Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

м.п.

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)