ОБРАЗЕЦ

Директору
ОГБОУ «Борисовская СОШ»
Головко И.В.
родителя (законного представителя)
_____

СОГЛАСИЕ
на проведение логопедической диагностики обучающегося

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
являясь родителем (законным представителем) _____,
(нужное подчеркнуть) ФИО учащегося
_____ года рождения, учащегося ___ «___» класса ОГБОУ «Борисовская СОШ» выражаю согласие на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

"__" _____ 20__ г.
/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)