

# 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 № 24»,  
в лице заведующего Павловой Ирины Николаевны,  
(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 № 24 «Золотая рыбка» общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением физического и художественно-эстетического развития воспитанников г. Новотроицка Оренбургской области»  
462363 Оренбургская область, г. Новотроицк  
ул. Уральская д. 11,  
Тел 8(3537) 64-15-59  
Электронная почта: mdoaudetsad24@mail.ru  
ОГРН 1025600822411  
ИНН 5607011186  
КПП 56070100

Родитель (законный представитель)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Паспортные данные:

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

Заведующий \_\_\_\_\_ Павлова И.Н.  
(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)