

# СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения

г.Соль-Илецк

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

с одной стороны и МДОАУ «Детский сад №8 г.Соль-Илецк»,  
в лице заведующего Н.И.Шайхнуровой  
(Ф.И.О.)

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

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. матери/отца, законного представителя)

дает свое согласие на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

## Адреса и реквизиты сторон:

МДОАУ № 8 Соль-Илецка  
г. Соль-Илецк ул. Жукова 1  
телефон: 2-98-88  
ИНН 5646010669  
ОГРН 1035617272294

Родители: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Заведующий МДОАУ №8  
г.Соль-Илецка

Адрес проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Н.И.Шайхнурова

Телефон: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

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)