Согласие на проведение психолого-педагогического сопровождения обучающегося педагогом-психологом

Я, нижеподписавшийся,
(ФИО и статус заявителя в отношении обучающегося (отец, мать, лицо их заменяющее Проживающий по адресу:
Паспорт№выдан
Даю своё согласие на проведение психологической диагностики (коррекционно-развивающих занятий) ребенка
В соответствии с показаниями, в рамках профессиональной этики педагога-психолога.
Дата Подпись
Согласие на проведение психолого-педагогического сопровождения обучающегося
педагогом-психологом
Я. нижеподписавшийся.
Я, нижеподписавшийся,
F. T. W. W. T. W. W. T. W. W. T. W. W. T. W. W. T. W. W. T. W. W. T. W. W. T. W. T. W. T. W. T. W. T. W. T.
Паспорт№выдан
Даю своё согласие на проведение психологической диагностики (коррекционно-развивающих занятий) ребенка
В соответствии с показаниями, в рамках профессиональной этики педагога-психолога.
Дата Подпись