

Приложение 2 к Примерному положению
об оказании логопедической помощи в
организациях, осуществляющих
образовательную деятельность на
территории Алтайского края

**Примерный образец согласия родителя (законного представителя) обучающегося
на проведение логопедической диагностики обучающегося**

Директору/заведующему 00

ФИО руководителя

от _____
ФИО родителя (законных представителя)

Согласие родителя (законного представителя) обучающегося на
проведение логопедической диагностики обучающегося

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося
являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть)

(ФИО, класс в котором/ой обучается обучающийся, дата (дд.мм.порождения) выражаю согласие

на проведение логопедической диагностики моего ребенка.

« ____ » _____ 20 __ г./ _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)