

Согласие на работу с психологом

Я, _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

даю свое согласие на работу специалистам психолого-педагогической службы ГБОУ КО
КШИ «АПКМК» с моим сыном (подопечным) _____

(Ф.И.О. сына, подопечного)

участвующим во вступительных собеседованиях при поступлении в _____ класс.

(подпись)

Дата _____