

Приложение 3  
к порядку оказания  
психологической помощи  
в образовательном учреждении

Руководителю  
образовательного учреждения

\_\_\_\_\_

— \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

ОТ \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

являясь \_\_\_\_\_ родителем \_\_\_\_\_ (законным  
представителем) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (класс/группа, в котором/ой обучается ребенок, дата рождения)

даю/не даю (нужное подчеркнуть) свое согласие на проведение  
психологической диагностики.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)