СОГЛАШЕНИЕ

на проведение психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения

г. Бузулук «____»_____20___г.

Родитель (законный представитель) _____,
(Ф.И.О.)

С одной стороны и МДОБУ «Детский сад №7»,
в лице заведующего Сошниковой Ирины Александровны_____,
(Ф.И.О.)

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

Родитель (законный) _____,
(Ф.И.О. матери отца, лиц их заменяющих)

дает свое согласие на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение
_____
_____
_____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Адреса и реквизиты сторон:

Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение города Бузулука
«Детский сад № 7»
Краткое наименование: МДОБУ»Детский сад №7»
Почтовый адрес: 461040, Оренбургская область, город .Бузулук, улица Рабочая, дом 65,телефон 5-59-92
ИНН: 5603034016
КПП: 560301001
Банковские реквизиты:
р/сч 40701810000001000001
л/ сч 20536U69230
БИК 045354001
Банк Отделение Оренбург г. Оренбург

_____/Сошникова И.А.

« __ »_____20 ___ г.

М.П.

Родитель (законный представитель)
_____
Паспортные данные: серия_____ №_____
Выдан «__»__20___г. Кем: _____
_____
_____/_____/
подпись Ф.И.О

«___» _____ 20____ г.

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