

Заведующему МДОУ д/с № 25
«Солнышко» с Покойного
Г.В. Овчаренко

От _____

В соответствии с п. 6 статьи 44 Федерального закона № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации» я, _____

(ФИО родителя, законного представителя)

даю свое согласие/отказываюсь (нужное подчеркнуть) на проведение мониторинга, психолого-педагогических обследований в отношении моего ребенка

_____,
(ФИ ребенка, год рождения)

на протяжении всего периода получения дошкольного образования в Муниципальном дошкольном образовательном учреждении детском саду № 25 «Солнышко» села Покойного

подпись