Директору МАОУ «Школа № 6» КГО Н.Н.Захаровой

	ОТ
	-
	паспорт№
	выдан
	кем
	(контактный телефон
СОГЛАС	СИЕ
на логопедическое (дефектологич	
(Ф.И.О. заявителя)	,
нвляясь матерью (законным представителем)	(Ф.И.О. учащегося)
	(Ф.И.О. учащегося)
года рождения, даю согласие дефектологическое) обследование (диагностику) в Мадресу: Свердловская область, город Камышлов, ул.	ИАОУ «Школа № 6» КГО, находящейся по Молодогвардейская, д. 26.
Настоящее согласие дано мной и д	еиствует на время преоывания мосто
ребенка в МАОУ «Школа № 6» КГО.	
F	
(подпись) (расшифровка)	
	Директору МАОУ «Школа № 6» КГО Н.Н.Захаровог
	паспорт№
	выдан
	кем
	(контактный телефо
COFILA	СИЕ
СОГЛАС на логопедическое (дефектологич	
на логопедическое (дефектологич Я,	еское) ооследование реоснка
Я,(Ф.И.О. заявителя)	,
являясь матерью (законным представителем)	(Ф.И.О. учащегося)
1 \ 1 \ /	(Ф.И.О. учащегося)
года рождения, даю согласие дефектологическое) обследование (диагностику) в N	ИАОУ «Школа № 6» КГО, находящейся по
дресу: Свердловская область, город Камышлов, ул.	
Настоящее согласие дано мной и д	ействует на время пребывания моего
ребенка в МАОУ «Школа № 6» КГО.	
(подпись) (ра	асшифровка)
,	** /