

Заместителю председателя комиссии по определению готовности детей, не достигших возраста 6 лет и 6 месяцев, и детей старше 8 лет на 01 сентября текущего года к обучению в школе  
Устюговой И.А.

---

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

### Заявление

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

даю согласие на проведение диагностического обследования моего ребёнка

---

Ф.И.О. ребёнка, год рождения

педагогом-психологом и учителем-логопедом.

Дата: \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_