

ИП Файзуллаева Б.С.
Ул. Красных Зорь, 33А

**СОГЛАСИЕ
на оказание психолого-педагогических услуг**

Я, _____,
настоящим выражаю согласие на оказание моему ребенку, _____,
_____,
психолого-педагогических услуг в соответствии со ст. 42 Федерального закона от
29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

По результатам психологического обследования моего ребенка прошу
предоставить мне информацию о его результатах.

Я проинформирована, что педагог-психолог не вправе разглашать личную
информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его
родителями.

«_____» _____ 2025 г. _____ / _____