

**Согласие законного представителя на психолого – педагогическое
сопровождение ребенка**

Я, _____

(фамилия, имя , отчество законного представителя)

Даю согласие муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению города Костромы «Детский сад № 4» (юридический адрес – 156001. Костромская обл., г. Кострома, м/р-н Венеция, д 11) на психолого – педагогическое сопровождение моего ребенка на всех возрастных этапах

(ФИО ребенка)

(число, месяц, год рождения)

Настоящее соглашение действует на период посещения ребенком

Детского сада № 4 города Костромы

(Подпись законного представителя)

(дата)