

**Разрешение на проведение психолого-педагогической диагностики учащегося СПб ГБПОУ
«Олимпийские надежды»**

Я (ФИО) _____, являясь

законным представителем, (ФИО ребенка) _____

ученика _____ класса разрешаю проведение с ним психолого-педагогической диагностики специалистами Службы Сопровождения СПб ГБПОУ «Олимпийские надежды» в целях составления психологической характеристики для учета при работе учителями, воспитателями, тренерами.

Подпись _____ (_____)
