ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ТВЕРСКОЙ ХУДОЖЕСТВЕННЫЙ КОЛЛЕДЖ имени А.Г. ВЕНЕЦИАНОВА»

Информированное согласие родителей (иных представителей) на участие обучающегося в психологической диагностике и иных видах психологической и педагогической работы.

Я, нижеподписавшийся (аяся)

_____

Добровольно даю согласие на участие моего сына (моей дочери)

_____

в психологической диагностике и иных видах психологической и педагогической работы (беседы, тренинги, консультации, тестирование)

«_____» _____2023 г Подпись _____

Документ действителен до конца обучения в колледже.