



Центр нейропсихологии и логопедии

«Нейробика»

Тел: +7 (926) 885-43-88

ИП Горбачева Наталья Олеговна

ИНН 771674988880

ЕГРИП 319774600172311

Юридический адрес: 109145, г. Москва,

ул. Привольная, д. 19, кв. 48

Фактический адрес: **МО, г. Лобня,**

ул. Молодежная, д. 14Б

**Согласие родителя (законного представителя)
на проведение нейропсихологической диагностики**

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

_____ года, являясь родителем (законным представителем)
несовершеннолетнего _____,

(ФИО несовершеннолетнего).

свидетельство о рождении серия _____ № _____ выдано « _____ » _____ 20 _____
года, выражаю согласие на проведение нейропсихологической диагностики моего ребенка.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)