**6-формасы**

**Ата-аналардың келісім беру формасы**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ата-аналарының (қамқоршыларының) біреуінің аты-жөні

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ата-аналарының (қамқоршыларының) мекен-жайы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(№..... жалпы орта мектептің психологиялық-педагогикалық қолдау көрсету қызметі)*

**КЕЛІСІМ**

Күні: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(құрылған күні)*

Мен, ұлымның (қызымның) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ білім алуы барысындағы жетістіктерін бағалауды жүргізу мен қиындықты және оның күрделілігін анықтауға келісімімді беремін

Ата-аналарының (қамқоршыларының) біреуі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(қолы) (аты-жөні)