
(ФИО родителя (законного представителя))

(Домашний адрес, контактный телефон)

Согласие родителя (законного представителя) на проведение обследования ребенка в комиссии

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество **родителя** (законного представителя) полностью)

согласен(а) на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество **ребенка** полностью, дата рождения)

Домашний адрес _____

Образовательное учреждение _____

Ознакомлен (а) с тем, что в работе комиссии применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования и прошу по результатам обследования предоставить мне копию заключения комиссии и копии особых мнений специалистов (при их наличии) о создании специальных условий для проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам **основного общего образования, среднего общего образования, итогового сочинения (изложения)** (нужное подчеркнуть).

(подпись родителя (законного представителя) с расшифровкой)

Я информирован(а) о том, что специалисты комиссии несут ответственность за неразглашение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и представленных мною документах (Федеральный закон от 27.07.2006 г. ФЗ № 152 «О персональных данных») и согласен(а) на их обработку

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата оформления согласия)

(подпись родителя (законного представителя) с расшифровкой)