
(ФИО родителя (законного представителя))

(Домашний адрес, контактный телефон)

Заявление родителя (законного представителя) о проведении обследования ребенка в комиссии

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

прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка _____

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

Домашний адрес _____

Образовательное учреждение _____

и по результатам обследования предоставить копию рекомендаций ПМПК о создании специальных условий для проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам **основного общего образования, среднего общего образования, итогового сочинения (изложения)** (нужное подчеркнуть)

Ознакомлен(а) с тем, что в работе комиссии применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

(подпись родителя (законного представителя) с расшифровкой)

Я даю согласие на проведение обследования специалистами ПМПК, на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах, в соответствии с действующим законодательством РФ.

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

(подпись родителя (законного представителя) с расшифровкой)