

В психолого-медико-педагогическую комиссию

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

(Домашний адрес, контактный телефон)

Заявление

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка _____

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

(домашний адрес)

и по результатам обследования предоставить мне копию заключения комиссии и копии особых мнений специалистов (при их наличии). Ознакомлен(а) с тем, что в работе комиссии применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

(дата)

(подпись, расшифровка)

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 (согласна) на их обработку _____,
(подпись, дата)