

В психолого-медико-педагогическую комиссию  
ГКОУ «Республиканский центр диагностики и консультирования»

\_\_\_\_\_  
(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)