

Руководителю
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Камешковского района

от _____
(ФИО ребенка)

проживающей (его) по адресу:

СОГЛАСИЕ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

даю свое согласие на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (далее – ТПМПК) для определения образовательной программы обучения, для получения рекомендаций по определению условий проведения государственной итоговой аттестации (нужное подчеркнуть), другая причина (указать какая) _____

_____ включающее предварительное обследование у специалистов ТПМПК или, при необходимости, у независимых экспертов.

« _____ » _____ 201 _____ г.

(подпись ребенка с расшифровкой)