

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии

Руководителю
территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии при МАУ
«ЦППМиСП «Развитие» Беккер О.В.

от _____
ФИО ребенка полностью

регистрация по адресу: _____

тел.: _____

e-mail (при наличии) _____

Прошу обследовать меня на психолого-медико-педагогической комиссии при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа или у независимых экспертов.

Ознакомлен(а) с тем, что при проведении диагностики специалистами комиссии применяются стандартизированные методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу представить мне и (или) моему родителю (законному представителю копию заключения с рекомендациями ПМПК.

« _____ » _____ 20__ г.

_____/_____/

Подписи ребенка с расшифровкой

СОГЛАСИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ, НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО несовершеннолетнего полностью, в именительном падеже, в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

проживающий /зарегистрированный по адресу: _____

_____,
(в случае если адрес постоянной регистрации не совпадает с адресом фактического проживания, указываются оба адреса)

паспорт серия _____ № _____, выданный _____ / _____
(дата выдачи, код подразделения)

_____,
(кем выдан)

подтверждаю свое согласие муниципальному автономному учреждению «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Развитие» Серовского муниципального округа на обработку и передачу относящихся ко мне персональных данных с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств на условиях, изложенных в согласии на обработку персональных данных моего законного представителя

(ФИО родителя/законного представителя, полностью, в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

Приходящегося мне: отцом / матерью (выбрать)

Дата: « _____ » _____ 20__ г. Подпись _____ (_____)