

Руководителю школьного консилиума

Ф.И.О. _____

от _____

(мать)

от _____

(отец)

Адрес _____

заявление.

Просим обследовать нашего (мою) сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

на психолого-медико-педагогическом консилиуме в
составе: _____

Даем согласие на ведение протокола в ходе обследования. Даем согласие на обработку и хранение персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись родителя)