

:

**Заявление
о согласии на проведение психолого-педагогической диагностики**

Я

(Ф.И.О. полностью)

руководствуясь п.6 ч.3.ст 44 Федерального закона от 29.12.2012 г.№ 27Э-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», заявляю о согласии на проведение диагностирования членами психолого-педагогического консилиума моего ребенка

Я даю согласие на обработку и использование персональных данных моего ребенка. Настоящее согласие предоставляется на осуществление членами ППк ответственными за сбор, хранение и обработку персональных данных, следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах моего несовершеннолетнего ребенка.

(Ф.И.О.ребенка)

/

дата
подпись
расшифровка подписи

/

/

дата
подпись
расшифровка подписи

/

Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

Дата обследования _____

Домашний адрес: _____

Ф.И.О. родителей (законных представителей): _____ „

Мать: _____

Отец: _____

Телефон родителей :

Мать: _____

Отец: _____

Сведения о семье ребёнка (другие члены семьи, полн/неполн. семья, условия проживания и т.д.) _____

Причины направления на консилиум: _____

Заключение консилиума

Рекомендации консилиума:

Председатель ППК _____ Подпись _____ Ф.И.О.

Члены ППК: _____ / _____ /
_____ / _____ /
_____ / _____ /

С заключением ознакомлен (а) _____ /
подпись ФИО родителя (законного представителя)

С заключением согласен (на) _____ /
подпись ФИО родителя (законного представителя)

С заключением согласен (на) частично, не согласен (на) с пунктами: _____
/ *подпись ФИО (полностью)родителя (законного представителя)*

Журнал направлений обучающихся на ПМПК:

N _ п/п	ФИО обучающегося, класс/группа	Дата рождения направления	Цель	Причина направления	Отметка о получении направления родителями
					Получено: далее перечень документов, переданных родителям (законным представителям) Я, ФИО родителя (законного представителя) пакет документов получил(а) « ____ » _____ г. Подпись _____ Расшифровка