

Руководителю
Образовательной организации

(наименование ОО)

(Ф.И.О. руководителя)

От _____
(Ф.И.О. полностью)

паспорт:

выдан _____

зарегистрированного(ой) по
адресу:

тел.: _____

**Заявление
о согласии на проведение психолого-педагогического обследования**

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

руководствуясь п. 6 ч. 3 ст. 44 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", заявляю о согласии на проведение обследования специалистами психолого-педагогического консилиума моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

Настоящим даю свое согласие на обработку и использование в образовательной организации персональных данных моего ребенка.

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

Подпись: _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата: «___» _____ 20___ г.