

СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ОНЛАЙН-ОБСЛЕДОВАНИЯ

Я, _____
(Ф.И.О родителя (законного представителя) ребёнка)

Паспорт: серия _____ номер _____ дата выдачи _____
выдан _____

Проживающий(ая) по адресу: _____

настоящим даю своё согласие на проведение обследования в режиме онлайн в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ГБОУ СО «Нижнетагильская школа-интернат» моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

Я проинформирован(а) о том, что обследование ребёнка будет записано и сохранено на электронном носителе в ТПМПК ГБОУ СО «Нижнетагильская школа-интернат».

Я согласен/согласна на проведение консультации одним или несколькими специалистами ТПМПК ГБОУ СО «Нижнетагильская школа-интернат», с целью предварительного ознакомления с выводами и заключениями комиссии.

Я подтверждаю, что давая Согласие, действую по собственной воле.

Дата: «_____» _____ 20____ г.

_____/_____/_____
(подпись законного представителя ребенка с расшифровкой)