

форма 1

В Центральную
психолого-медико-педагогическую
комиссию РС(Я)

ФИО родителя (законного представителя ребенка)

заявление

Прошу обследовать моего ребенка _____
(ФИО)

_____, «__» _____ года рождения,

в связи с определением образовательного маршрута.

С использованием и обработкой предоставляемых сведений, а также данных, полученных в результате обследования специалистами комиссии, согласен(а):

«__» _____ 201_ год

_____/_____/_____
(подпись) (Фамилия И.О.)