

Руководителю Территориальной
психолого-медико-педагогической Комиссии
ГБОУ СО ЦПМСС «Эхо»
Козловой В.П.

от _____
ФИО ребенка полностью

_____ /
документ, удостоверяющий личность

_____ /
серия номер / дата выдачи

_____ /
регистрация по адресу: _____

_____ /
тел.: _____

_____ /
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обследовать меня на психолого-медико-педагогической комиссии, с проведением при необходимости предварительного обследования специалистами соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, включающего запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т. п.).

Ознакомлен(а) с тем, что при предварительном обследовании и в работе ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

« _____ » _____ 202__ г.
дата оформления заявления

_____/_____/_____
Подпись ребенка с расшифровкой

Согласен на проведение обследования в дистанционном онлайн режиме посредством сети «Интернет».

Согласен на получение копии заключения ТПМПК по электронной почте.

_____/_____/_____
Подпись ребенка с расшифровкой

**СОГЛАСИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ,
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____,
(ФИО несовершеннолетнего полностью, в именительном падеже, в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

проживающий /зарегистрированный по адресу: _____

(в случае если адрес постоянной регистрации не совпадает с адресом фактического проживания, указываются оба адреса)

паспорт серия ____ № _____, выданный ____ / _____,
(дата выдачи, код подразделения)

(кем выдан)

подтверждаю свое согласие ГБОУ СО «ЦПМСС «Эхо» на обработку и передачу относящихся ко мне персональных данных с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств на условиях, изложенных в согласии на обработку персональных данных моего законного представителя

(ФИО родителя/законного представителя, полностью, в соответствии с документом, удостоверяющим личность)

приходящегося мне _____.

Дата: « ____ » _____ 202__ г.

Подпись _____ (_____)