

**Согласие родителей (законных представителей) обучающегося
на проведение психолого-педагогического обследования
специалистами ПШк**

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

являясь родителем (законным представителем) _____
(нужное подчеркнуть) _____ (ФИО),

_____ дата (дд.мм.гг.) рождения, учащегося в _____ классе МБОУ «Гимназия».

Согласно Федерального закона от 29.12.2012г № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст. 44 родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют право:

- получать информацию о всех видах планируемых обследований (психологических, психолого-педагогических) обучающихся, давать согласие на проведение таких обследований или участие в таких обследованиях, отказаться от их проведения или участия в них, получать информацию о результатах проведенных обследований обучающихся;

- присутствовать при обследовании детей психолого-медико-педагогического консилиума, обсуждении результатов обследования и рекомендаций, полученных по результатам обследования, высказывать свое мнение относительно предлагаемых условий для организации обучения и воспитания детей.

Выражаю согласие (не согласие) на проведение психолого-педагогического обследования.
(нужное подчеркнуть)

"__" _____ 20__ г./ _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)