

Директору

БМАОУ СОШ №8

Скомороховой В.В.

от _____

проживающ(ей, его) по адресу:

Заявление-отказ
родителей от прохождения ПМПК

Я, _____,

(Ф.И.О. родителя)

отказываюсь от обследования моего ребенка

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

на психолого-медико-педагогической комиссии. О последствиях принятого решения проинформирован(а). Уведомлен(а) о возможных последствиях отсутствия коррекционно-развивающей помощи моему ребенку.

Ответственность беру на себя.

« ___ » _____ 20 __ г.

_____/ _____/

подпись расшифровка подписи