

Руководителю
ТПМПК Фрунзенского района
Санкт-Петербурга
Соболевой Т.Н.

Заявка
на подачу документов проведения обследования ребенка в ТПМПК

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

контактный телефон _____

Прошу записать меня на подачу документов моего ребенка

ФИО _____

Дата рождения _____

для проведения комплексного психолого-педагогического обследования с целью выработки рекомендаций по определению образовательной программы.

Причина обращения в ТПМПК _____

Настоящим даю согласие на обработку своих персональных данных, а также персональных данных и данных осмотра специалистами ТПМПК моего ребенка*.

«____» _____ 20 ____ г. _____ / _____
(Подпись / расшифровка подписи)

** Статья 9. «Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных» Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных»*