

Руководителю Территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии г. Мичуринска

Н.И. Кострикиной

ФИО (выпускника, родителей)

Место проживания: _____

Паспортные данные: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас освидетельствовать меня и выдать заключение для участия в государственной (итоговой) аттестации.

Прошу предоставить мне коллегиальное заключение ТПМПК.

Ознакомлен с тем, что в работе ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования. Даю согласие на проведение обследования, хранение и обработку персональных данных

С использованием и обработкой предоставляемых на комиссию сведений, а также данных, полученных в результате обследования специалистами ТПМПК согласен (а).

Дата

Подпись

