

Директору ГКОУ
Уфимская санаторная школа-интернат № 2
Хабибуллиной А.Р.

_____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося)

ЗАЯВЛЕНИЕ – СОГЛАСИЕ родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся на предмет выявления эмоционального состояния

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя, законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося
являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего обучающегося _____ класса

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

добровольно даю согласие на участие в психологическом обследовании среди обучающихся 6-9 классов на предмет выявления эмоционального состояния, проводимых ГКОУ для детей, нуждающихся в длительном лечении, Уфимская санаторная школа -интернат № 2.

С пунктом 6 части 3 статьи 44 Федерального закона РФ «Об образовании Российской Федерации» (в новой редакции от 13.07.2015 г. № 2730ФЗ*)

ознакомлен(а) _____/
(подпись) (Ф.И.О .родителя (законного представителя)

« ____ » _____ 20__ г.
(дата)

(* п. 6 ч. 3 ст. 44 ФЗ № 273 «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»).