

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 проведение психологических, психолого-педагогических обследований

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обучающегося)

даю согласие на проведение психологических, психолого-педагогических обследований и участие в таких обследованиях, проводимых ГКОУ, для детей нуждающихся в длительном лечении, Уфимская санаторная школа -интернат № 2, в отношении моего ребенка (обучающегося) с правом получения информации о планируемых обследованиях и результатах проведенных обследований ребенка (обучающегося).

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018г.  
(подпись) ( Ф.И.О .родителя (законного представителя) ( дата)

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 проведение психологических, психолого-педагогических обследований

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обучающегося)

даю согласие на проведение психологических, психолого-педагогических обследований и участие в таких обследованиях, проводимых ГКОУ, для детей нуждающихся в длительном лечении, Уфимская санаторная школа -интернат № 2, в отношении моего ребенка (обучающегося) с правом получения информации о планируемых обследованиях и результатах проведенных обследований ребенка (обучающегося).

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018г.  
(подпись) ( Ф.И.О .родителя (законного представителя) ( дата)

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 проведение психологических, психолого-педагогических обследований

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обучающегося)

даю согласие на проведение психологических, психолого-педагогических обследований и участие в таких обследованиях, проводимых ГКОУ, для детей нуждающихся в длительном лечении, Уфимская санаторная школа -интернат № 2, в отношении моего ребенка (обучающегося) с правом получения информации о планируемых обследованиях и результатах проведенных обследований ребенка (обучающегося).

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г.  
(подпись) ( Ф.И.О .родителя (законного представителя) ( дата)

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 проведение психологических, психолого-педагогических обследований

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обучающегося)

даю согласие на проведение психологических, психолого-педагогических обследований и участие в таких обследованиях, проводимых ГКОУ, для детей нуждающихся в длительном лечении, Уфимская санаторная школа -интернат № 2, в отношении моего ребенка (обучающегося) с правом получения информации о планируемых обследованиях и результатах проведенных обследований ребенка (обучающегося).

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г.  
(подпись) ( Ф.И.О .родителя (законного представителя) ( дата)