

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ – СОГЛАСИЕ (до 15 лет) родителей (законных представителей)
несовершеннолетних обучающихся на участие в социально-психологическом тестирование,
медицинском обследовании

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 социально-психологическом тестирование, медицинском
обследовании, направленным на ранее выявление незаконного потребления нарколологических
средств и психотропных веществ, 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. № 273ФЗ*)

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»).