|  |  |
| --- | --- |
| Заведующей | ДОУ № 126 |
| Белоусовой Ольге Анатольевне | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителей (законных представителей)

**Заявление-отказ родителей (законных представителей)**

**от прохождения ПМПК (психолого-медико-педагогической комиссии)**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

отказываюсь от обследования моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, дата рождения ребенка)

в психолого–медико-педагогической комиссии в 20\_\_\_\_ году.

п. 3. пп. 3.4. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением консилиума Учреждения о необходимости прохождения ПМПК, отказа от направления ребенка на ПМПК, родители выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе протокола консилиума, обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в данном ДОУ в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

С **п. 3 пп 3.4. Положения о психолого-педагогическом консилиуме ДОУ №126** ознакомлен(а). О последствиях принятого решения проинформирован(а). Ответственность за результаты освоения образовательной программы дошкольного образования беру на себя.

В дальнейшем претензий к ДОУ № 126 г. Липецка не имею.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи