

Заведующему МАДОУ №23 Шмавонянец Н.В.  
от родителей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающих по адресу: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Просим провести психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка \_\_\_\_\_

Причина обращения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных

Дата: \_\_\_\_\_

Подписи родителей: \_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ №23 Шмавонянец Н.В.  
от родителей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающих по адресу: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Просим провести психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка \_\_\_\_\_

Причина обращения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных

Дата: \_\_\_\_\_

Подписи родителей: \_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ №23  
Шмавонянц Н.В.  
от родителей \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающих по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

От предоставления на ПМПк и предложенного специального образовательного маршрута для моего ребенка \_\_\_\_\_  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения  
Я, \_\_\_\_\_ отказываюсь.

Не считаю предложенные условия оптимальными для получения образования моим ребенком в условиях специального ДОУ.

Я предупрежден(а) о возможных последствиях моего отказа и понимаю, что мое решение может привести к следующим последствиям:

- несформированным **ВЫСШИМ ПСИХИЧЕСКИМ ФУНКЦИЯМ**: восприятия, памяти, мышления, речи и недоразвитию личности;
- несформированным навыкам **УЧЕБНОГО ПОВЕДЕНИЯ**, в связи с чем, моим ребенком не будет усвоена учебная программа в полном объеме;
- возможным **ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВЫМ РАССТРОЙСТВАМ**, нарушениям, которые не позволяют усвоить навыки коммуникативного поведения и стать полноправным членом общества.

Претензии к ПМПк не имею.

Дата \_\_\_\_\_  
Подписи родителей: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ №23  
Шмавонянц Н.В.  
от родителей \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающих по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

От предоставления на ПМПк и предложенного специального образовательного маршрута для моего ребенка \_\_\_\_\_  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения  
Я, \_\_\_\_\_ отказываюсь.

Не считаю предложенные условия оптимальными для получения образования моим ребенком в условиях специального ДОУ.

Я предупрежден(а) о возможных последствиях моего отказа и понимаю, что мое решение может привести к следующим последствиям:

- несформированным **ВЫСШИМ ПСИХИЧЕСКИМ ФУНКЦИЯМ**: восприятия, памяти, мышления, речи и недоразвитию личности;
- несформированным навыкам **УЧЕБНОГО ПОВЕДЕНИЯ**, в связи с чем, моим ребенком не будет усвоена учебная программа в полном объеме;
- возможным **ЭМОЦИОНАЛЬНО-ВОЛЕВЫМ РАССТРОЙСТВАМ**, нарушениям, которые не позволяют усвоить навыки коммуникативного поведения и стать полноправным членом общества.

Претензии к ПМПк не имею.

Дата \_\_\_\_\_  
Подписи родителей: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ПМПК**

