Заведующему

МБДОУ «Центр развития ребенка –

детский сад №7 «Ёлочка»

Ярмановой И.В.

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

ФИО родителей (законных представителей)

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

**от прохождения ТПМПК**

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

(Ф.И.О. полностью)

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

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

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

в территориальной психолого–медико-педагогической комиссии в 20\_\_\_\_ году и последующие годы.

п .2.8. пп 4. В случае несогласия родителей (законных представителей) с решением ППк Учреждения о необходимости прохождения ТПМПК, отказа от направления ребенка на ТПМПК, родители выражают свое мнение в письменной форме в соответствующем разделе коллегиального заключения, а обучение и воспитание ребенка осуществляется по образовательной программе, которая реализуется в Учреждении в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

С **п.2.8 пп 4 «Положения о психолого-педагогическом консилиуме МБДОУ ЦРР ДС № 7 «Елочка»** ознакомлен(а). О последствиях принятого решения проинформирован(а). Ответственность за результаты освоения основной образовательной программы беру на себя.

В дальнейшем, претензий к МБДОУ «Центр развития ребенка – детский сад № 7 «Елочка», не имею.

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

подпись расшифровка подписи