

Директору
МАОУ СОШ №

ФИО родителя (законного представителя)

проживающих по адресу

телефон

отказ.

Я, _____, отказываюсь
от прохождения психолого-медико-педагогической комиссии моим сыном
(дочерью) _____,
учеником(цей) _____ класса МАОУ СОШ № _____ в связи
с _____

С заключением ПМПк (консилиума) ознакомлен (а).

Рекомендации получены.

О возможных последствиях предупрежден (а).

Подпись _____

«_____» _____ 20____ г.