

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

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
несовершеннолетнего обучающегося)

**ЗАЯВЛЕНИЕ – СОГЛАСИЕ**  
родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся  
на проведение логопедического обследования

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося  
являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего обучающегося \_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обучающегося)

даю согласие на проведение логопедического обследования, проводимых ГКОУ для детей, нуждающихся в длительном лечении, Уфимская санаторная школа -интернат № 2, в отношении моего ребенка (обучающегося).

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»).