

Е.Б.Волошиной

Я, _____, даю согласие на проведение психолого-педагогических обследований, диагностик в соответствии с п.3 ст. 42 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273 ФЗ от 29.12.2012 года моего ребенка, _____ученика(цы)_____класса ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 4», х.Базовый, Грачевский район, Ставропольский край в течение _____ учебного года с целью использования полученной информации в работе специалистов учреждения с моим ребенком.