Приложение № 2
к порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Ханкайского муниципального района

СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей) на осуществление мониторинга учета рекомендаций территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Ханкайского муниципального района

Я, _____

домашний адрес: _____

телефон: _____ , не возражаю против осуществления мониторинга учета рекомендаций территориальной ПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания ребенка

_____

в образовательных организациях, а также в семье.

В соответствии с требованиями Федерального Закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на получение, обработку и передачу персональных данных. Настоящее согласие действует с момента его подачи на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации либо до моего письменного отзыва данного согласия.

« » 20 г. _____ _____
(подпись) (Ф.И.О.)