

Руководителю ТПМПК Фрунзенского района  
Санкт-Петербурга  
Соболевой Т.Н.

**Заявка  
на подачу документов для проведения обследования ребенка в ТПМПК**

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф. И. О. родителя/ законного представителя)

контактный телефон \_\_\_\_\_

**Прошу записать меня на подачу документов моего ребенка**

**ФИО** \_\_\_\_\_

**Дата рождения** \_\_\_\_\_

**для проведения комплексного психолого-педагогического обследования с целью выработки рекомендаций по определению образовательной программы.**

**Причина обращения в ТПМПК** \_\_\_\_\_

Настоящим даю согласие на обработку своих персональных данных, а также персональных данных и данных осмотра специалистами ТПМПК моего ребенка.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_   
Подпись

\* *Статья 9. «Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных» Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных»*