

## Договор

между образовательным учреждением МБОУ СОШ №14 (в лице руководителя образовательного учреждения), председателя школьного ПМПк и родителями (законными представителями) обучающегося образовательного учреждения и его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении.

<p>Директор образовательного учреждения Мигитко Елена Петровна председатель shk. ПМПк Сахно Татьяна Андреевна</p> <p>Информирует родителей (законных представителей) обучающегося об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.</p>	<p>Родители (законные представители) обучающегося</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей (законных представителей), характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными)</p> <p>подпись _____</p> <p>Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.</p>
---	---

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

Директор МБОУ СОШ №14 \_\_\_\_\_ /Мигитко Е.П./

Председатель shk. ПМПк \_\_\_\_\_ /Сахно Т.А./