
(ФИО обучающегося старше 18 лет)

(Дата рождения, контактный телефон)

Согласие обучающегося старше 18 лет на проведение обследования в комиссии

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество обучающегося старше 18 лет полностью)

Домашний адрес _____

Образовательное учреждение _____,
согласен(а) на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Ознакомлен (а) с тем, что в работе комиссии применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования и прошу по результатам обследования предоставить мне копию заключения комиссии и копии особых мнений специалистов (при их наличии) о создании специальных условий для проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам **основного общего образования, среднего общего образования, итогового сочинения (изложения)** (нужное подчеркнуть).

(подпись обучающегося с расшифровкой)

Я, информирован(а) о том, что специалисты комиссии несут ответственность за неразглашение моих персональных данных, содержащихся в настоящем согласии и представленных мною документах (Федеральный закон от 27.07.2006 г. ФЗ № 152 «О персональных данных») и согласен(а) на их обработку

« ____ » _____ 20__ г.
(дата оформления согласия)

(подпись обучающегося с расшифровкой)