

**Договор о взаимодействии
Муниципального автономного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 8
с углубленным изучением отдельных предметов»
в лице директора Александровой Екатерины Викторовны
с родителями (законными представителями) обучающегося
о психолого- медико- педагогическом обследовании
и сопровождении обучающегося**

<p>Руководитель общеобразовательного учреждения</p> <p>Александрова <small>(фамилия)</small></p> <hr/> <p>Екатерина <small>(имя)</small></p> <hr/> <p>Викторовна <small>(отчество)</small></p> <p>Подпись _____</p> <p>М.П.</p>	<p>Родители (законные представители) обучающегося</p> <p><i>Фамилия, имя, отчество обучающегося</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Класс _____</p> <p><u><i>Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) паспортные данные</i></u></p> <p>Мать: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Отец: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Подпись _____</p>
<p>Информирует родителей (законных представителей) обучающегося об условиях его психолого - медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами психолого – медико- педагогического консилиума образовательного учреждения (ПМПк).</p>	<p>Выражают согласие на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов психолого- медико- педагогического консилиума образовательного учреждения (ПМПк).</p>