

Директору МОУ «Дербишевская СОШ»
Р.Р.Фазыловой

От _____
ФИО родителя(законного представителя)

Адрес регистрации или места жительства

Контактный телефон

Заявление – отказ родителей (законных представителей) о
прохождении ПМПк

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя)

отказываюсь от прохождения территориальной психолого–
педагогической комиссии моим ребенком

ФИО ребенка, год рождения

по причине _____

Ответственность за результаты освоения основной образовательной программы МОУ «Дербишевская СОШ» беру на себя и претензии к учителям и специалистам ПМПк не имею. Ознакомлена с тем, что мой ребенок может не получить аттестат об основном общем образовании.

« ____ » _____ 20 ____ год _____ / _____ /