

Договор

между МБОУ «СОШ №2 с. п. Гвардейское им. А.Мальсагова» (в лице руководителя образовательного учреждения) и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении.

Руководитель образовательного учреждения <u>Султанманова</u> <u>Асет Ахмедовна</u> (указать фамилию, имя, отчество)	Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника <u>Томтакова Зарема</u> <u>Абубакаровна</u>
Подпись _____ М.П. 	(указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей (законных представителей), характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными) Подпись _____ М.П. _____
Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.	Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.

Договор

между МБОУ «СОШ №2 с. п. Гвардейское им. А.Мальсагова» (в лице руководителя образовательного учреждения) и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении.

Руководитель образовательного учреждения <u>Султанова Асет Ахмедовна</u> (указать фамилию, имя, отчество) Подпись <u>[подпись]</u> М.П. 	Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника <u>Махмедовна Хадисат</u> <u>Хадисовна</u> (указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей (законных представителей), характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными) Подпись <u>[подпись]</u> М.П.
Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.	Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.

Договор

между МБОУ «СОШ №2 с. п. Гвардейское им. А.Мальсагова» (в лице руководителя образовательного учреждения) и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении.

Руководитель образовательного учреждения <u>Султанова Жет Ахмедовна</u> (указать фамилию, имя, отчество) Подпись <u>[подпись]</u> М.П. 	Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника <u>Техова Зарема Абдулганиевна</u> (указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей (законных представителей), характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными) Подпись <u>[подпись]</u> М.П.
Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.	Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.

Договор

между МБОУ «СОШ №2 с. п. Гвардейское им. А.Мальсагова» (в лице руководителя образовательного учреждения) и родителями (законными представителями) обучающегося, воспитанника образовательного учреждения о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении.

Руководитель образовательного учреждения <u>Султанова Асет Абуевна</u> (указать фамилию, имя, отчество) Подпись <u></u> М.П. 	Родители (законные представители) обучающегося, воспитанника <u>Саидумова Мариса Эльдаровна</u> (указать фамилию, имя, отчество ребенка и родителей (законных представителей), характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными) Подпись <u></u> М.П.
Информирует родителей (законных представителей) обучающегося, воспитанника об условиях его психолого-медико-педагогического обследования и сопровождения специалистами ПМПк.	Выражают согласие (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение обучающегося, воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.