Заявление – отказ родителей (законных представителей) о прохождении РПМПК

Я,

ФИО родителя (законного представителя)

отказываюсь от прохождения респуббликанской психолого – медико – педагогической комиссии моим ребенком

ФИО ребенка, год рождения, класс

Ответственность за результаты освоения основной образовательной программы беру на себя и претензии к специалистам не имею.

« » 20 год / /

подпись расшифровка подписи