

Образец доверенности

Я, _____ (Ф.И.О. паспортные данные)

Отец (мать), ученика (ученицы) _____ (Ф.И.О.)

класса _____ школы № _____

Доверяю администрации школы представить интересы моего ребенка для комплексного обследования, включая врача-психиатра, в связи с затруднениями в учебе (с проблемами в личностном развитии, трудностями в общении, поведении и т.д.).

С решение ПМПК согласна (ен).

Дата _____

Подпись родителя _____ /подпись/ _____ /расшифровка подписи/

Я, директор школы № _____

уполномочиваю социального педагога (классного руководителя, психолога, логопеда, медицинского работника, воспитателя)

_____ (Ф.И.О. паспортные данные)

на основании письменного согласия с родителями ученика

_____ (Ф.И.О. паспортные данные)

представлять его интересы на ПМПК комиссии, включая врача-психиатра.

С решение ПМПК согласна (ен).

Дата: _____

Директор школы _____ /подпись/ _____ /расшифровка подписи/

М.П.

