БЛАНК ОТКАЗА

от предложенного специального образовательного маршрута для моего ребёнка Ф.И.О., дата рождения ребёнка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не считаю предложенные условия оптимальными для получения образования моим ребёнком в условиях: речевой группы ДОУ, специализированной группы ДОУ (7-8 вида) и пр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть)

Я предупреждена о возможных последствиях моего отказа и понимаю, что моё решение может привести к следующим последствиям: - несформированным ВЫСШИМ ПСИХИЧЕСКИМ ФУНКЦИЯМ: восприятия, памяти, мышления, речи и недоразвитию личности ребёнка; - несформированным навыкам УЧЕБНОГО ПОВЕДЕНИЯ, в связи с чем, моим ребёнком не будет усвоена учебная программа в полном объёме; - возможным ЭМОЦИОНАЛЬНО - ВОЛЕВЫМ РАССТРОЙСТВАМ, нарушениям, которые не позволят усвоить навыки коммуникативного поведения и стать полноправным членом общества.

Претензий к ПМПК не имею.

Подпись родителя (ей) (или др. законных представителей) ребёнка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата « \_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_ г.