Директору МОУ Иванковской СШ

Жареновой Г.В.

(ФИО родителя (законного представителя)

СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) на участие детей с ОВЗ во всероссийских проверочных работах (ВПР)

Я, ,

(ФИО родителя (законного представителя))

родитель (законный представитель)

,

(ФИО учащегося)

учащегося класса МОУ Иванковской СШ, даю своё согласие\несогласие на участие

(ненужное зачеркнуть)

своего сына\дочери во Всероссийских проверочных работах в 2025 году.

(ненужное зачеркнуть)

Я ознакомлен(а) с целью проведения ВПР, с условиями выполнения, продолжительностью работы.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Дата:

Подпись расшифровка подписи