Приложение 3
к ПОРЯДКУ разработки и реализации Плана мероприятий
психолого-медико-педагогической реабилитации или
абилитации ребенка - инвалида, обучающегося
в МДОБУ Д/с «Лесная сказка»

Отказ
от разработки мероприятий ИПРА и (или) их реализации

ИПРА № _____ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина №_____ от «____» _____20__г.
1. Фамилия, имя, отчество ребенка-инвалид а:_____
2. Дата рождения: « _____ » _____ г.
3. Фамилия, имя, отчество законного (уполномоченного) представителя
4. Документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя_____
5. Законный (уполномоченный) представитель отказался от того или иного вида, формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида: (наименование мероприятия)
6. Законный (уполномоченный) представитель отказался от реализации ИПРА в целом.

«___ » _____ 20__г . _____ _____

(подпись) (фамилия, инициалы)