

Руководителю ТПМПК №1 (ДО)
Автозаводского района
МАУ «ППМС-центр им. В.П. Радченко»
г. Нижнего Новгорода

Долговой Наталии Владимировне

фамилия, имя, отчество (при наличии)

от

фамилия, имя, отчество (при наличии)

родителя (законного представителя)

обучающегося (полностью)

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты

(при наличии) _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ о проведении обследования
в ТПМПК №1 (ДО) Автозаводского района МАУ «ППМС-центр им. В.П. Радченко»
г. Нижнего Новгорода
по месту проживания/лечения / обучения обследуемого**

Прошу провести в комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка,

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

(дата рождения ребенка)

зарегистрированного/ проживающего по адресу: _____

на основании медицинского заключения
и представить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):

- созданию специальных условий для получения образования;
- созданию условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования;
- созданию условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;
- оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

С процедурой и порядком проведения обследования в ТПМПК №1 (ДО) Автозаводского района МАУ «ППМС-центр им. В.П. Радченко» г. Нижнего Новгорода ознакомлен (а).

« ____ » _____ 202 ____ г.

подпись

расшифровка

Заключение ТПМПК №1 (ДО) Автозаводского района МАУ «ППМС-центр им. В.П. Радченко» г. Нижнего Новгорода прошу предоставить (выбрать нужное):

на электронный адрес (e-mail): _____

на почтовый адрес: _____
с уведомлением о вручении

явлюсь лично в ТПМПК №1 (ДО) Автозаводского района МАУ «ППМС-центр им. В.П. Радченко» г. Нижнего Новгорода

«__» _____ 202__ г. _____
подпись *расшифровка*