

Руководителю ТПМПК № 1 (дошкольной)  
Автозаводского района  
МАУ «ППМС-центр им. В.П. Радченко»

Долговой Наталии Владимировне

*фамилия, имя, отчество*

от

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество*

\_\_\_\_\_,  
*родителя (законного представителя)*

\_\_\_\_\_  
*обучающегося (полностью)*

Номер телефона:

Адрес электронной почты  
(при наличии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о проведении обследования**  
**в ТПМПК № 1 (дошкольную) Автозаводского района**  
**МАУ «ППМС-центр им. В.П.Радченко" г.Нижнего Новгорода**

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка, \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)*

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребенка)

зарегистрированного/ проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

и представить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):

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

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ТПМПК № 1 (дошкольной) Автозаводского района МАУ "ППМС-центр им. В.П. Радченко" моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*подпись* *расшифровка*

С порядком проведения обследования в ТПМПК № 1 (дошкольной) Автозаводского района МАУ "ППМС-центр им. В.П. Радченко" ознакомлен (а).

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*подпись* *расшифровка*

Уведомлен (уведомлена) о направлении заключений (рекомендаций) ТПМПК № 1 (дошкольной) Автозаводского района МАУ "ППМС-центр им. В.П. Радченко" [электронный вариант заключения, рекомендаций] (выбрать нужное):

- в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования);
- в исполнительный орган субъекта Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);
- в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);
- в комиссию по делам несовершеннолетних (в случае проведения обследования по постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_