

Руководителю ТПМПК Сормовского района
МАУ «ППМС-центр им. В.П. Радченко» г.
Нижнего Новгорода

_____ *фамилия, имя, отчество (при наличии)*
от _____
_____ *фамилия,*
_____ *имя, отчество (при наличии)* ,
_____ *обучающегося (полностью)*
Номер телефона: _____
Адрес электронной почты
(при наличии) _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ о проведении обследования
в ТПМПК Сормовского района МАУ «ППМС-центр им. В.П. Радченко»
г. Нижнего Новгорода в дистанционном режиме (видео-конференц-связи)**

Прошу провести в дистанционном режиме (видео-конференц-связи) 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):

- 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.

С процедурой и порядком проведения обследования в ТПМПК Сормовского района МАУ «ППМС-центр им.В.П.Радченко» г.Нижнего Новгорода ознакомлен (а).

«__» _____ 202__ г. _____

подпись

расшифровка

Заключение ТПМПК Сормовского 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 Сормовского района МАУ «ППМС-центр им. В.П. Радченко» г.
Нижнего Новгорода

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