

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)*
_____,
родителя (законного представителя)
_____ *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
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 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 ТПМК Сормовского района МАУ «ППМС-центр им. В.П. Радченко» г.
Нижнего Новгорода

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