

Руководителю ТПМПК Советского района г.  
Нижего Новгорода  
МАУ «ППМС-центр им. В.П.Радченко»  
Пермяковой Екатерине Сергеевне  
*фамилия, имя, отчество*)

от \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (при наличии)*

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

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

номер телефона: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты  
*(при наличии)* \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о проведении обследования**  
**в ТПМПК Советского района г. Нижего Новгорода**  
**МАУ «ППМС-центр им. В.П.Радченко»**

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):

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.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ТПМПК Советского района г.  
Нижего Новгорода 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».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026г. \_\_\_\_\_  
*подпись* *расшифровка*

С порядком проведения обследования ТПМПК Советского района г. Нижего Новгорода  
МАУ «ППМС-центр им. В.П.Радченко» ознакомлен (а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026г. \_\_\_\_\_  
*подпись* *расшифровка*

Уведомлен (уведомлена) о направлении заключений (рекомендаций) ТПМПК Советского района г. Нижнего Новгорода 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).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г. \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_