

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

Пермяковой Екатерине Сергеевне

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 Советского района МАУ
«ППМС-центра 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 Советского района МАУ «ППМС-центр им. В.П. Радченко» г. Нижнего Новгорода ознакомлен (а).

«___» _____ 202__ г. _____

подпись

расшифровка

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

«___» _____ 202__ г. _____
подпись расшифровка