

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

Пермяковой Екатерине Сергеевне

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

Прошу провести мне комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

(дата рождения)

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 "МАУ ППМС-центр им. В. П. Радченко" г. Нижнего Новгорода моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ___ » _____ 202__ г. _____

подпись

расшифровка

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

Уведомлен (уведомлена) о направлении заключения (рекомендаций) ТПМПК Советского района "МАУ ППМС-центр им. В.П. Радченко" г. Нижнего Новгорода [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 _____