

Руководителю ТПМПК Приокского района  
МАУ «ППМС-центра им. В.П. Радченко»  
г.Нижнего Новгорода  
Жуковой Т.Д  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
фамилия,

\_\_\_\_\_ ,  
имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_ ,  
обучающегося (полностью)

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты  
(при наличии) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о проведении обследования в ТПМПК Приокского 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):

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.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ТПМПК Приокского района МАУ "ППМС-центра 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 Приокского район МАУ "ППМС-центра им. В.П. Радченко" г.Нижнего Новгорода ознакомлен (а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
подпись

\_\_\_\_\_ ,  
расшифровка

Уведомлен (уведомлена) о направлении заключения (рекомендаций) ТПМПК Приокского района МАУ "ППМС-центра 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