

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-центра им. В.П. Радченко»
г. Нижнего Новгорода в дистанционном режиме (видео-конференц-связи)**

Прошу провести мне в дистанционном режиме (видео-конференц-связи)
комплексное психолого-медико-педагогическое обследование

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

(дата рождения)

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 обучающимися;

☐ оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся,
испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ,
развитии и социальной адаптации.

С процедурой и порядком проведения обследования в ТПМПК Приокского района
"МАУ ППМС-центра" г.Нижнего Новгорода ознакомлен (а).

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

Заключение ТПМПК Приокского района МАУ "ППМС-центра"
г.Нижнего Новгорода прошу предоставить (выбрать нужное):

☐ на электронный адрес (e-mail): _____

☐ на почтовый адрес: _____

с уведомлением о вручении.

☐ представителю (по доверенности) _____.

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