

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

фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____,
родителя (законного представителя)

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

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):

☐ 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 и персональных данных моего ребенка 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 района 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