

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**

по месту проживания/лечения / обучения обследуемого

Прошу провести в 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 Приокского района
МАУ «ППМС-центра им. В.П. Радченко» г.Нижнего Новгорода ознакомлен (а).

«__» _____ 202__ г. _____

подпись

расшифровка

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

«__» _____ 202__ г. _____

подпись

расшифровка