

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;

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.

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