Руководителю ТПМПК Нижегородского района МАУ "ППМС-центра им. В.П. Радченко" г. Нижнего Новгорода
Стрекаловской Екатерине Игоревне
фамилия, имя, отчество (при наличии)
от _____
фамилия,
_____,
имя, отчество (при наличии)
_____
обучающегося (полностью)
Номер телефона:_____
Адрес электронной почты
(при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о проведении обследования в ТПМПК Нижегородского 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 обучающимся;

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

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ТПМПК Нижегородского 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 порядком проведения обследования в ТПМПК Нижегородского района МАУ "ППМС-центра им. В.П. Радченко" г. Нижнего Новгорода ознакомлен (а).

«___» _____ 202___г. _____ _____
подпись *расшифровка*

Уведомлен (уведомлена) о направлении заключений (рекомендаций) ТПМПК Нижегородского 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*

Заключение ТПМПК Нижегородского 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.

☐ представителю (по доверенности)_____.

«___» _____ 202___г. _____ _____
подпись *расшифровка*