

И.О. руководителя ТПМПК Нижегородского
района МАУ "ППМС-центра им. В.П. Радченко" г.
Нижегородского

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.
Нижегородского 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):

созданию 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.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ТПМПК Нижегородского района
МАУ "ППМС-центра им. В.П. Радченко" г. Нижегородского 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. Нижегородского 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*