

Руководителю ТПМПК Московского района
"МАУ ДО ППМС-центра" г.Нижнего Новгорода

от _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____,
родителя (законного представителя)

обучающегося (полностью)

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты
(при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования
в ТПМПК Московского района "МАУ ДО ППМС-центра" 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 Московского района
"МАУ ДО ППМС-центра" 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 порядком проведения обследования в ТПМПК Московского района "МАУ ДО ППМС-
центра" г. Нижнего Новгорода ознакомлен (а).

«___» _____ 202__ г. _____
подпись _____ расшифровка _____

Уведомлен (уведомлена) о направлении заключений (рекомендаций) ТПМПК
Московского района "МАУ ДО ППМС-центра" 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 _____