

Руководителю ТПМПК Московского района
"МАУ ППМС-центра им. В. П. Радченко" г.
Нижегород

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 ППМС-центра им. В. П. Радченко "
г. Нижегород в дистанционном режиме (видео-конференц-связи)

Прошу провести в дистанционном режиме (видео-конференц-связи) 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 ППМС-центра им. В. П. Радченко" г. Нижегород 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 ППМС-центра им. В. П. Радченко " г. Нижегород ознакомлен (а).

«__» _____ 202__ г. _____

подпись

расшифровка

Уведомлен (уведомлена) о направлении заключений (рекомендаций) ТПМПК Московского 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