

Руководителю ТПМПК Московского района  
"МАУ ППМС-центра им. В. П. Радченко" 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 ППМС-центра им. В. П. Радченко "**  
**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;

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 Московского района  
"МАУ ППМС-центра им. В. П. Радченко" 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 ППМС-центра им. В. П. Радченко" г. Нижнего Новгорода 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*