

Руководителю ТПМПК Ленинского района
МАУ «ППМС-центр им. В.П. Радченко» г.
Нижнего Новгорода

_____ *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 Ленинского района МАУ «ППМС-центр 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.

С процедурой и порядком проведения обследования в ТПМПК Ленинского района "МАУ ППМС-центр" г.Нижнего Новгорода ознакомлен (а).

«___» _____ 202__ г. _____

подпись

расшифровка

Заключение ТПМПК Ленинского района "МАУ ППМС-центр"
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*