

Руководителю ТПМПК Ленинского района
"МАУ ППМС-центра им.В.П.Радченко"
г. Нижнего Новгорода

_____ *фамилия, имя, отчество (при наличии)*
от _____ *фамилия, имя, отчество (при наличии)*
_____,
родителя (законного представителя)
_____ *обучающегося (полностью)*
Номер телефона: _____
Адрес электронной почты
(при наличии) _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ о проведении обследования
в ТПМПК Ленинского района «МАУ ППМС-центра им.В.П.Радченко» г. Нижнего
Новгорода
по месту по месту проживания/лечения / обучения обследуемого**

Прошу провести в комплексное психолого-медико-педагогическое обследование
моего ребенка,

_____ *фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)*
_____ *(дата рождения ребенка)*
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 Ленинского 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 Ленинского района "МАУ ППМС-центра
им.В.П.Радченко" г.Нижнего Новгорода ознакомлен (а).

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

Уведомлен (уведомлена) о направлении заключений (рекомендаций) ТПМПК Ленинского
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 ТТПМПК Ленинского 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

явлюсь лично в ТТПМПК Ленинского района "МАУ ППМС-центра им.В.П.Радченко" г. Нижнего Новгорода

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