

Руководителю ТПМПК Ленинского 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 Ленинского 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 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 \_\_\_\_\_