

Руководителю ТПМПК Канавинского района
"МАУ ППМС-центр им. В.П. Радченко"
г. Нижнего Новгорода
Бутриной Наталье Юрьевне
от _____

_____ *фамилия, имя, отчество (при наличии)*

_____ ,
родителя (законного представителя)

_____ *обучающегося (полностью)*

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты
(при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования в Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Канавинского района "МАУ ППМС-центр 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):

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 Канавинского района "МАУ ППМС-центр 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 Канавинского района "МАУ ППМС-центра им. В.П. Радченко" г. Нижнего Новгорода ознакомлен (а).

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

Уведомлен (уведомлена) о направлении заключений (рекомендаций) ТПМПК Канавинского района "МАУ ППМС-центр 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 ТПМПК Канавинского района города Нижнего Новгорода прошу предоставить (выбрать нужное):

- на электронный адрес (e-mail): _____
- на почтовый адрес: _____
с уведомлением о вручении
- явлюсь лично в ТПМПК Канавинского района "МАУ ППМС-центр им. В.П. Радченко" г. Нижнего Новгорода

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