

Руководителю ТПМПК 2
Автозаводского района
МАУ ДО "ППМС-центр им. В.П. Радченко"
города Нижнего Новгорода

Федотовой Татьяне Александровне

фамилия, имя, отчество

от

фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____,
родителя (законного представителя)

обучающегося (полностью)

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты

(при наличии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ о проведении обследования
в ТПМПК 2 Автозаводского района МАУ "ППМС-центр им. В.П. Радченко"
города 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 2 Автозаводского района
МАУ "ППМС-центр им. В.П. Радченко" города 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 2 Автозаводского района МАУ "ППМС-
центр им. В.П. Радченко" города Нижнего Новгорода ознакомлен (а).

«__» _____ 202__ г.

подпись

расшифровка

Уведомлен (уведомлена) о направлении заключений (рекомендаций) ТПМПК 2 Автозаводского района МАУ "ППМС-центр им. В.П. Радченко" города 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 _____

**В случае согласия с предоставлением заключения по запросам в указанные органы и организации необходимо отметить соответствующий пункт галкой. При несогласии – перечеркнуть крестом.*

Заключение ТПМПК 2 Автозаводского района МАУ "ППМС-центр им. В.П. Радченко" города Нижнего Новгорода прошу предоставить (выбрать нужное):

- на электронный адрес (e-mail): _____
- на почтовый адрес: _____
с уведомлением о вручении
- явлюсь лично в ТПМПК 2 Автозаводского района МАУ "ППМС-центр им. В.П. Радченко" города Нижнего Новгорода

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