

Руководителю ТПМПК МАУ «ППМС-центр  
им. В.П. Радченко» г. Нижнего Новгорода  
Бабиной М.Н.

от \_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество (при наличии)*

\_\_\_\_\_,  
*родителя (законного представителя)*

\_\_\_\_\_  
*обучающегося (полностью)*

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты  
(при наличии) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о проведении обследования в ТПМПК 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;

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.

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

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_

*подпись*

*расшифровка*

Заключение ТПМПК "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*