

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

Прошу провести мне комплексное психолого-медико-педагогическое обследование

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

(дата рождения)

зарегистрированного/ проживающего по адресу: _____

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 МАУ «ППМС-центр им В. П. Радченко" г. Нижнего Новгорода моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 202__ г. _____

подпись

расшифровка

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

«__» _____ 202__ г. _____

подпись

расшифровка

Уведомлен (уведомлена) о направлении заключения (рекомендаций) ТПМПК МАУ «ППМС-центр им. В.П. Радченко" г. Нижнего Новгорода [электронный вариант заключения, рекомендаций] (выбрать нужное):

