

Руководителю ТПМПК № 1 (дошкольной)
Автозаводского района
МАУ «ППМС-центр им. В.П. Радченко»

Долговой Наталии Владимировне
фамилия, имя, отчество

от _____
фамилия, имя, отчество

родителя (законного представителя)

обучающегося (полностью)

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты
(при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования
в ТПМПК № 1 (дошкольную) Автозаводского района
МАУ «ППМС-центр 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):

- 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 № 1 (дошкольной) Автозаводского района МАУ "ППМС-центр им. В.П. Радченко" 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 № 1 (дошкольной) Автозаводского района МАУ "ППМС-центр им. В.П. Радченко" ознакомлен (а).

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

Уведомлен (уведомлена) о направлении заключений (рекомендаций) ТПМПК № 1 (дошкольной) Автозаводского района МАУ "ППМС-центр им. В.П. Радченко" [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 _____