Руководителю ТПМПК №1 (ДО)
Автозаводского района
МАУ «ППМС-центр им. В.П. Радченко»
г. Нижнего Новгорода
Долговой Наталии Владимировне
фамилия, имя, отчество (при наличии)
от _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)
_____,
родителя (законного представителя)
_____
обучающегося (полностью)
Номер телефона: _____
Адрес электронной почты
(при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о проведении обследования
в ТПМПК №1 (ДО) Автозаводского района МАУ «ППМС-центр им. В.П. Радченко»
г. Нижнего Новгорода
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.

С процедурой и порядком проведения обследования в ТПМПК №1 (ДО) Автозаводского района МАУ «ППМС-центр им. В.П. Радченко» г. Нижнего Новгорода ознакомлен (а).
«___» _____ 202___г. _____ _____
подпись *расшифровка*

Заключение ТПМПК №1 (ДО) Автозаводского района МАУ «ППМС-центр им. В.П.

Радченко» г. Нижнего Новгорода прошу предоставить (выбрать нужное):

☐ на электронный адрес (e-mail):_____

☐ на почтовый адрес: _____
с уведомлением о вручении

☐ явлюсь лично в ТПМПК №1 (ДО) Автозаводского района МАУ «ППМС-центр им. В.П. Радченко» г. Нижнего Новгорода

«___» _____ 202___г. _____ _____
подпись *расшифровка*