

Приложение №1
к Порядку деятельности
территориальной психолого-
медико-педагогической
комиссии Пролетарского района

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Пролетарского района Ростовской области
(ТПМПК)

Руководителю ТПМПК Пролетарского
района

—

(Ф.И.О.)

от

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
полностью

—

контактный телефон: _____

электронный адрес:

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование моего ребёнка

—

(Ф.И.О. ребёнка (полностью), дата рождения)

зарегистрированного/ проживающего по

адресу: _____

—

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 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 родителя (законного представителя)

Расшифровка

С порядком проведения обследования в ТПМПК ознакомлен (а)

«__» _____ 202__ г. _____

Подпись родителя (законного представителя)

Расшифровка

Уведомлен(а) о направлении заключения (рекомендаций) [электронный вариант заключения, рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии] (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 родителя (законного представителя)

Расшифровка