

Руководителю ТПМПК г.Рязани от

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя/законного представителя полностью)

Документ удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Регистрация по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о проведении обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

Прошу провести **очное (в помещениях ТПМПК)/очное (выезд на дом)/дистанционное** (нужное подчеркнуть) комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка)

с целью получения заключения (рекомендаций) о

(нужное обозначить подписью родителя /законного представителя):

- создании специальных условий для получения образования и оказания психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;

- создании специальных условий проведения государственной итоговой аттестации (ГИА) по образовательным программам основного общего / среднего общего образования;

- создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении (для обучающихся с специальных учреждениях закрытого типа, а также в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы)

С использованием видео-конференц связи на платформе Яндекс.Телемост при дистанционном обследовании:

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Ознакомлен с тем, что в работе ТПМПК г.Рязани применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования, обследование проводится в очном (в помещениях ТПМПК)/ очном (выезд на дом)/дистанционном формате.

Прошу предоставить мне заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_