

**НАПРАВЛЕНИЕ В ТЕРРИТОРИАЛЬНУЮ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-
ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ КОМИССИЮ**

(название направляющей организации, адрес, контактный телефон)

направляет _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

проживающего _____

(адрес регистрации по месту жительства / фактического проживания)

для прохождения обследования в ТПМПК г. Рязани с целью (нужное обозначить):

- создания специальных условий для получения образования и оказания психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;
- создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении; (для обучающихся в специальных учреждениях закрытого типа, а также в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы)
- создания специальных условий проведения государственной итоговой аттестации (ГИА) по образовательным программам основного общего / среднего общего образования.(нужное подчеркнуть)

Специалист, ответственный за проведение ГИА (с указанием его должности, контактного телефона)

Приложение: _____

(перечень документов, направляемых обратившимся учреждением)

_____/_____
Подпись администрации ОО расшифровка

« _____ » _____ 202 г.

М.П.