

Руководителю ТПМПК г. Рязани от

(ФИО родителя/законного представителя полностью)

Документ удостоверяющий личность:

серия _____ номер _____

выдан _____

Регистрация по адресу: _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии

Прошу провести **очное (в помещениях ТПМПК)/выездное (по месту проживания/лечения)/дистанционное (нужное подчеркнуть)** комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка _____

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

(регистрация по месту жительства ребенка)

включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в медицинской организации по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации¹, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.), **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 условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;²

☐

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

С использованием видео-конференц связи на предложенной учреждением интернет-платформе при дистанционном обследовании:

Адрес электронной почты: _____

Ознакомлен(а) с тем, что в работе ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне оригинал заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии и особые мнения специалистов (при их наличии).

« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____ / _____

¹ Медицинское заключение действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления

² ФЗ от 24.06.1999 N 120-ФЗ (ред. от 24.04.2020) «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»