

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии

Руководителю _____
(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

родителя (законного представителя)

ребёнка (полностью)

Почтовый адрес: _____

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

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 психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

(подпись родителя/законного представителя)

(дата)

Уведомлен (уведомлена) о направлении заключений (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).

Прошу уведомить меня о принятом решении о предоставлении записи или об отказе в приеме заявления о проведении обследования в психолого-медико-педагогическую комиссию одним из следующих способов:

- ☐ в виде бумажного документа, выдаваемого в ГБУ РБ РЦППМСП/Филиале в ГБУ РБ РЦППМСП/СП ГБУ РБ РЦППМСП;
- ☐ в виде бумажного документа, выдаваемого в РГАУ МФЦ;
- ☐ в форме электронного документа в личном кабинете на Портале;
- ☐ в форме электронного документа по адресу электронной почты;
- ☐ в виде бумажного документа, направленного почтовым отправлением.

(подпись родителя/законного представителя)

(дата)