

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии

Руководителю ПМПК

ФИО руководителя

от _____

ФИО родителя (законного
представителя)/совершеннолетнего лица

ребенка (полностью)

тел.: _____

e-mail: _____

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование (в
очном режиме/ дистанционном онлайн – режиме)/консультирование
(нужное подчеркнуть)

(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 обучающимися;
- ☐ оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Ссылку для видеосвязи со специалистами психолого-медико-педагогической комиссии при прохождении обследования онлайн прошу направить на электронную почту:

_____.
Даю согласие/ не даю согласие на видеонаблюдение с целью улучшения
(нужное подчеркнуть)
качества обслуживания и обеспечения безопасности.

Даю согласие/ не даю согласие на видеозапись процедуры обследования
(нужное подчеркнуть)
(в случае проведения обследования в дистанционном режиме).

С порядком проведения психолого-медико-педагогического обследования ознакомлен(а).

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".

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись родителя/законного представителя обследуемого с расшифровкой

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).

« _____ » 20 ____ г. _____
*подпись родителя/законного представителя обследуемого/совершеннолетнего обследуемого с
расшифровкой*