

Председателю территориальной психолого-медико-педагогической города Нягани Л.Э.Ткачук

ФИО родителя (законного представителя) полностью

Иванов Иван Иванович

документ, удостоверяющий личность

паспорт 0000 №000000

Выдан ОВД г.Нягани ХМАО-Югры 00.00.0000

Регистрация по адресу: г.Нягань, ул. Уральская, д.13, кв.11

Фактическое проживание г.Нягань, ул. Уральская, д.13, кв.11

Тел.: 8 9088888888

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

Иванова Петра Ивановича, 00.00.0000 г.р.

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

г.Нягань, ул. Уральская, д.13, кв.11

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

с целью определения образовательного маршрута,

(определение, уточнение, изменение образовательного маршрута; создание условий при прохождении ГИА, несогласие с заключением ПМПК и др.)

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен(а) с тем, что при предварительном обследовании и в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Полностью проинформирован(а) о правах, которыми обладаю как родитель (законный представитель), в том числе о праве присутствия при психолого-медико-педагогическом обследовании моего ребёнка.

Поставлен(а) в известность о необходимости предоставления следующих документов для обследования в психолого-медико-педагогическую комиссию Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

№	Перечень документов для проведения обследования
1.	Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребёнка в комиссии
2.	Согласие на обработку персональных данных
3.	Копия паспорта или свидетельства о рождении ребёнка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)
4.	Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребёнка
5.	Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)
6.	Коллегиальное заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации
7.	Представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для предоставления на ПМПК
8.	Заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)
9.	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)
10.	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка
11.	Справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (при наличии)
12.	Заключение врачебной комиссии (при наличии)
13.	Другие документы (при желании родителя (законного представителя))

Прошу предоставить мне копию заключения ПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

Согласен(а) на обработку персональных данных, в том числе персональных данных моего ребенка, в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« 00 » 00 20 00 г.

Иванов / Иванов И.И.