

**Форма заявки на проведение обследования**

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| Угловой штамп организации<br>№ исходящего<br>Дата | Заведующей ПМПК<br>И.Н. Сосновой |
|---|----------------------------------|

**ЗАЯВКА**

Администрация (полное название образовательной организации) просит Вас (указать цель обследования):

- провести первичное комплексное психолого-медико-педагогическое обследование обучающихся с целью определения образовательного маршрута;
- провести первичное комплексное психолого-медико-педагогическое обследование детей, не достигших возраста 6,6 лет на 1 сентября 20\_\_ - 20\_\_ учебного года, с целью определения образовательного маршрута;
- провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование обучающихся, с целью определения образовательного маршрута для зачисления в комбинированную (компенсирующую) группу;
- провести повторное комплексное психолого-медико-педагогическое обследование обучающихся с целью уточнения образовательного маршрута;
- провести повторное комплексное психолого-медико-педагогическое обследование обучающихся с целью рубежной диагностики;
- провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование обучающихся для определения условий прохождения государственной итоговой аттестации;
- оказать методическую помощь специалистам образовательной организации.

| № п/п | ФИО обучающегося | Дата рождения | Класс | Адрес регистрации | Причина обследования |
|-------|------------------|---------------|-------|-------------------|----------------------|
| 1.    |                  |               |       |                   |                      |

Заведующий МБДОУ №8  
название ОО

\_\_\_\_\_   
подпись

Л.Б.Флюкратова  
Ф.И.О.

Ф.И.О. (полностью) и контактный телефон ответственного лица образовательной организации.