**Форма заявки на проведение обследования**

|  |  |
| --- | --- |
| Угловой штамп организации№ исходящегоДата  | Заведующей ПМПКЛ.А. Яненко |

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 | ФИОобучающегося | Датарождения | Класс | Адресрегистрации | Причина обследования | Наличие заключения психиатра |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название ОО подпись Ф.И.О.

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