

ЗАЯВЛЕНИЕ**о проведении обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Семикаракорского района (ТПМПК)**

Руководителю ТПМПК

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка

(Ф.И.О. ребёнка (полностью), дата рождения)

зарегистрированного/ проживающего по адресу: _____

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 ТПМПК моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 202__ г.

Подпись родителя (законного представителя)_____
Расшифровка

С порядком проведения обследования в ТПМПК ознакомлен (а)

«__» _____ 202__ г.

Подпись родителя (законного представителя)_____
Расшифровка

Уведомлен(а) о направлении заключения (рекомендаций) [электронный вариант заключения, 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).

«__» _____ 202__ г.

Подпись родителя (законного представителя)_____
Расшифровка

ЗАЯВЛЕНИЕ**о проведении обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Семикаракорского района (ТПМПК) совершеннолетнего обследуемого**

Руководителю ТПМПК
от _____
(Ф.И.О. полностью)

контактный телефон: _____
электронный адрес: _____

Прошу провести мне комплексное психолого-медико-педагогическое обследование

(Ф.И.О. (полностью), дата рождения)
зарегистрирован/ проживаю по адресу: _____

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

«__» _____ 202__ г. _____

Подпись

Расшифровка

С порядком проведения обследования в ТПМПК ознакомлен (а)

«__» _____ 202__ г. _____

Подпись

Расшифровка

Уведомлен(а) о направлении заключения (рекомендаций) [электронный вариант заключения, 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).

«__» _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о проведении обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Семикаракорского района (ТПМПК) в дистанционном онлайн режиме**

Руководителю ТПМПК

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

Прошу провести в дистанционном онлайн режиме комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

зарегистрированного/проживающего по адресу:

и представить мне заключение (рекомендации) о необходимости создания специальных условий для получения образования

Документы для личного дела обследуемого в ТПМПК отправлю на E - mail:
сppms.semikar@mail.ru

Заключение ТПМПК прошу направить на электронный адрес (e-mail):

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ТПМПК моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 202__ г.

Подпись родителя (законного представителя)

Расшифровка

С порядком проведения обследования в ТПМПК ознакомлен (а)

«__» _____ 202__ г.

Подпись родителя (законного представителя)

Расшифровка

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Семикаракорского района (ТПМПК) совершеннолетнего обследуемого
в дистанционном онлайн режиме

Руководителю ТПМПК

от _____

(Ф.И.О. полностью)

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

Прошу провести мне в дистанционном онлайн режиме комплексное психолого-медико-педагогическое обследование _____
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)
зарегистрирован/проживаю по адресу:

и представить мне заключение (рекомендации) о необходимости создания специальных условий для получения образования

Документы для личного дела обследуемого в ТПМПК отправлю на E - mail:
sppms.semikar@mail.ru

Заключение ТПМПК прошу направить на электронный адрес (e-mail):

Настоящим даю согласие на обработку специалистами ТПМПК моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка

С порядком проведения обследования в ТПМПК ознакомлен (а)

«__» _____ 202__ г.

Подпись

Расшифровка