

Руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии городского округа город Рыбинск Ярославской области
Громовой В.Ю.

от _____
ФИО родителя (законного представителя) ребёнка полностью

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о проведении обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка,

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения ребенка)

и представить мне заключение (рекомендации) о *(выбрать нужное)*:

- созданию специальных условий для получения образования;
- созданию условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования;
- созданию 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 психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных".

С порядком проведения обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ознакомлен.

Опись документов, представленных в ТПМПК, прилагается на 1 л. в 1 экземпляре.

(дата заполняется в день сдачи пакета документов на ТПМПК)

подпись родителя (законного представителя)

(расшифровка подписи)

Опись
документов, представленных в ТПМПК

для обследования _____

(фамилия, имя, отчество обследуемого)

Все ниже перечисленные документы предоставляются в пластиковом скоросшивателе (+3 файла)

№	Наименование документа <i>(законному представителю обвести кружочком номер представленного документа)</i>	<i>Отметка о принятии документа секретарем ТПМПК</i>
1.	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого	
2.	Копия документа, удостоверяющего личность обследуемого в возрасте старше 14 лет	
3.	Копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство заявителя	
4.	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства или копии документов, подтверждающие полномочия по представлению интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей <i>(при необходимости)</i>	
5.	Направление организации, осуществляющей образовательную деятельность, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации <i>(при наличии)</i>	
6.	Постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении в ТПМПК <i>(при наличии)</i>	
7.	Представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) <i>(при наличии консилиума, специалистов в образовательной организации)</i>	
8.	Копия заключения (заключений) комиссии о результатах ранее проведенного обследования <i>(при наличии)</i>	
9.	Копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА <i>(при наличии)</i>	
10.	Медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации. <i>Медицинское заключение действительно для предоставления в ТПМПК в течение 6 месяцев со дня его оформления.</i>	
11.	Справка с заключением врача-психиатра	
12.	Согласие на обработку персональных данных ребёнка	
13.	Выписка оценок из классного журнала (итоговые за четверти и текущие с подписью директора школы) <i>(для школьников) (при наличии)</i>	
14.	Копии контрольных и письменных работ по русскому языку, математике (не менее 4 работ по каждому предмету) <i>(для школьников)</i> <i>Принести в день проведения обследования</i>	
15.	Результаты продуктивной деятельности ребенка <i>(для дошкольников)</i> <i>Принести в день проведения обследования</i>	
16.	Копия приказа о домашнем обучении на текущий учебный год <i>(при наличии)</i>	
17.	Копия справки ВК о домашнем обучении на текущий учебный год <i>(при наличии)</i>	
18.	Копия справки ВК с рекомендациями врачей о специальных условиях сдачи ГИА <i>(при наличии)</i>	
19.	Выписка оценок из классного журнала (итоговые за четверти и текущие с подписью директора школы) <i>(при наличии)</i>	
20.		
21.		

подпись родителя (законного представителя)

(расшифровка подписи)

Дата прохождения ТПМПК « ____ » _____ 202__ г.

Время _____

Принял секретарь ТПМПК: _____