|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю ТПМПКУправления образования Вагайского муниципального района |
| от |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  |
| родителя (законного представителя) |
|  |
| ребенка (полностью) |
| Номер телефона: |  |
| Адрес электронной почты (при наличии): |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии**

|  |
| --- |
| Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка, |
|  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка) |
| 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 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". |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (подпись родителя (законного представителя) |
|  |  |
|  | (дата) |

|  |
| --- |
| Уведомлен (уведомлена) о направлении заключений (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). |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (подпись родителя (законного представителя) |
|  |  |
|  | (дата) |