

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Топчий И.А.

от _____

ФИО ребенка полностью

серия _____ № _____

документ, удостоверяющий личность

кем выдан _____

_____ когда _____ код _____

регистрация по адресу: _____

адрес факт. проживания: _____

тел.: _____ e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обследовать меня на психолого – медико - педагогической
комиссии _____

ФИО ребенка полностью, дата рождения

_____ регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

в следующих целях:

- предъявление заключения в Бюро МСЭ для продления и / или оформления инвалидности;
- особые условия прохождения государственной итоговой аттестации (ГИА);
- для предъявления в судебные органы;
- потребность в создании специальных условий обучения и воспитания;
- рекомендации о необходимых направлениях коррекционно-развивающей работы специалистов:
учитель-логопед,
учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог),
педагог-психолог.
- иное _____

При необходимости данная процедура может включать предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Территориальной психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т. п.).

Ознакомлен (а) с тем, что при предварительном обследовании и в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

« _____ » _____ 201__ г.
дата оформления направления

Регистрационный № _____

_____ / _____ /

Подпись ребенка с расшифровкой