

Руководителю Территориальной  
психолого-медико-педагогической  
Комиссии Большаковой Л.Н.

от \_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) полностью

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность

кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ когда \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_

регистрация по адресу: \_\_\_\_\_

адрес факт. проживания: \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) полностью

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность

кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ когда \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_

регистрация по адресу: \_\_\_\_\_

адрес факт. проживания: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим провести комплексное психолого-медико-педагогическое  
обследование ребенка \_\_\_\_\_

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 Центре 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.

Прошу представить мне заключение ПМПК и копию особых мнений специалистов (при их наличии).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.      Регистрационный № \_\_\_\_\_

дата оформления направления

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Подписи родителей (законного представителя) с расшифровкой

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Подписи родителей (законного представителя) с расшифровкой