Руководителю Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Кронштадтского района Санкт-Петербурга (ТПМПК) Ткачевой Т.В.

Фамилия, имя, отчество руководителя

З А Я В Л Е Н И Е о проведении обследования в ТПМПК

0T
фамилия, имя, отчество (при наличии)
район и адрес регистрации
район и адрес проживания
контактный телефон адрес эл. почты
Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка
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. Перечень документов, представленных мною на комиссию:*
документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) обследуемого и обследуемого в возрасте
старше 14 лет, /копия и оригинал /;
направление организации, осуществляющей образовательную деятельность, организации, осуществляющей
социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии);
представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность
(специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии);
копия заключения (заключений) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);
медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских
обследований и (или) лечения, выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемог
порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации. Медицинское заключение действительно для предоставления в ТПМПК в течение 6 месяцев со дня его оформления.
справка, подтверждающая факт установления инвалидности, и ИПРА /копия и оригинал/ (при наличии).
Другие документы
Abline denline
С порядком проведения обследования в ТПМПК ознакомлен (а)
подпись родителя (законного представителя), дата
Даю согласие на проведение обследования в несколько этапов в разные дни.

подпись родителя (законного представителя), дата

^{*}Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 01.11.2024 № 763 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии".