

Руководителю ТПМПК г.Владимира  
Китаевой Наталье Анатольевне

от \_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя)

проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт (серия, номер, когда и кем  
выдан): \_\_\_\_\_

номер

телефона \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

#### **о проведении обследования в территориальной психолого-медицинской комиссии**

Прошу провести комплексное психолого-медицинское обследование

(фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого, дата рождения обследуемого)

и представить мне заключение (рекомендации) о (нужное подчеркнуть): 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, включающее предварительное обследование у специалистов ТПМПК г.Владимира, или, при необходимости, 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 ТПМПК г.Владимира применяются методики комплексного психолого-медицинского обследования. Уведомлен(а) о направлении заключений (рекомендаций) ТПМПК г.Владимира (выбрать нужное): • В организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования);

- В Министерство образования Владимирской области для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) ТПМПК г.Владимира;
- В орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования (Управление образования и молодежной политики Администрации г.Владимира), для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медицинской комиссии (в случае проведения обследования психолого-медицинской комиссией, созданной указанным органом);

- В комиссию по делам несовершеннолетних (в случае проведения обследования по постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав).

«\_\_\_» 2026 г.

(подпись родителя/законного представителя)