\_\_В Территориальную ПМПК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование территориальной комиссии)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка)

 адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

 о согласии на проведение обследования

 в психолого-медико-педагогической

 комиссии

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ является учащимся

 (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (наименование образовательной организации)

 В связи с трудностями в обучении возникла необходимость

 (обоснование необходимости обследования)

проведения обследования в психолого-медико-педагогической территориальной

комиссии на предмет предоставления особых условии .

 (цель обследования)

 Согласно абз. 2 п. 14 Положения о психолого-медико-педагогической

комиссии, утвержденного Приказом Министерства образования и науки

Российской Федерации от 20.09.2013 N 1082, медицинское обследование детей,

достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не

установлено законодательством Российской Федерации.

 На основании вышеизложенного и руководствуясь абз. 2 п. 14 Положения о

психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденного Приказом

Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 N 1082,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заявляет о своем согласии на проведение обследования

 (Ф.И.О. ребенка)

в психолого-медико-педагогической территориальной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на предмет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Приложение:

 1. Копия паспорта (или: свидетельства о рождении) ребенка

(представляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном

порядке копии).

 "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)