В территориальную ПМПК

Верещагинского городского округа

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать полностью ФИО родителя/

законного представителя ребенка)

зарегистрированного по адресу:

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

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

(Индекс, адрес полностью)

Адрес фактического проживания:

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

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

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

Номер телефона:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу провести психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка

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

ФИО (полностью), дата рождения, школа, класс, детский сад, группа

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

( Адрес проживания ребенка)

в моем присутствии, с целью оказания помощи в выборе программы обучения и воспитания.

Согласна(ен) на обследование специалистами психолого-медико-педагогической комиссии, в составе которой педагог-психолог, учитель-дефектолог

(олигофренопедагог), учитель-логопед, учитель общеобразовательной школы, врач-психиатр детский, секретарь.

Согласна(ен) на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

Обследование проводится в присутствии родителей (законных представителей ребенка)

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата подачи заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Уведомление**

Уважаемая (ый) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уведомляем Вас о том, что на основании Вашего заявления от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г

регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_, Ваш ребенок записан на психолого-медико-педагогическое обследование на «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Для проведения обследования ребенка его родители [(законные представители)](consultantplus://offline/ref=6740E30AED63A098498AE0CEFC949A22A3AF06154FE65BF96D7A06AA82A093E0C77E256C96DF50r8V4J) предъявляют в комиссию документ, удостоверяющий их личность; документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка; а также представляют следующие документы:

а) заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;

б) копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

в) направление муниципального образовательного учреждения (образовательной организации), организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской или другой организации (при наличии);

г) заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума муниципального образовательного учреждения (образовательной организации) или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в МОУ (образовательной организации) - для обучающихся (при наличии);

д) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

е) подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации), в т. ч. медицинские справки о состоянии органов слуха и зрения на момент диагностического обследования, (все указанные документы должны быть оформлены в соответствии с установленным порядком);

ж) характеристику обучающегося, выданную МОУ (образовательной организацией) -для обучающихся МОУ (образовательных организаций);

з) письменные работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка(тетради рабочие и контрольные, альбом для рисования, поделки и т.д.);

и) карту успеваемости обучающегося, выданную МОУ (с указанием промежуточной и текущей аттестации ребенка);

к) письменное соглашение с родителями (законными представителями) ребенка в случае их отсутствия на комиссии.

При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей [(законных представителей)](consultantplus://offline/ref=6740E30AED63A098498AE0CEFC949A22A3AF06154FE65BF96D7A06AA82A093E0C77E256C96DF50r8V4J) дополнительную информацию о ребенке.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Ответственный специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. подпись

……………………………………………………………………………………………….