## Руководителю Северной территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Земсковой Н.А

ФИО родителя (законного представителя) полностью

	ребё	нка (полностью)		
	—————————————————————————————————————			
		наличии)		
	ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ОБСЛЕДОВАН ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКО			
Прошу пр ребенка,	провести комплексное психолого-медико-педагоги	ическое обследование моего		
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рох	, кления ребенка)		
	(qualitation, mass, or reerize (nph num min) peoplina, gara pos	дения ресенка)		
и представ	ввить мне заключение (рекомендации) о (выбрать ну	жное):		
	создании специальных условий для получени	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.			
комиссии	им даю согласие на обработку специалистами психом моих персональных данных в соответствии с часта 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».			
	(подпи	ись родителя (законного представителя)		
		(дата)		

OT

едомлена) о направлении заключений (рекомендаций) психолого-медико комиссии (выбрать нужное):	)-
в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования);	
в исполнительный орган субъекта Российской Федерации, осуществляющий государственное управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);	
в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);	
в комиссию по делам несовершеннолетних (в случае проведения обследования по постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав).	
(подпись родителя (законного представителя)	
(дата)	