

Директору ГБУ РЦ ППМСП «ЦПМПК»
Н. А. Ермолаевой

от _____
Ф. И. О. родителя (законного представителя) полностью

_____,
паспорт серия _____ № _____,

выдан _____

_____,

дата выдачи _____,

адрес регистрации: _____

тел.: _____,

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования ребенка
в Центральной психолого-медико-педагогической комиссии.

Прошу принять документы моего ребенка:

(Ф. И. О. ребенка полностью, дата рождения)

(регистрация по месту жительства)

(адрес фактического проживания)

и провести для него комплексное психолого-медико-педагогическое обследование, при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.) и предоставить мне заключение (рекомендации) *(выбрать нужное):*

- о создании специальных условий для получения образования;
- о создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего *(нужное подчеркнуть)* образования;
- о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;
- об оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;
- для прохождения медико-социальной экспертизы (МСЭ).

Перечень представленных документов¹:

(Отметить)

- Копия документа, удостоверяющего личность законного представителя (предъявлен оригинал или заверенная в установленном порядке копия).
- Копия документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов ребенка (предъявлен оригинал или заверенная в установленном порядке копия).
- Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предъявлен оригинал или

