

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

от \_\_\_\_\_  
Ф. И. О. обследуемого

\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,

дата выдачи \_\_\_\_\_,

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,

тел.: \_\_\_\_\_,

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

*о проведении обследования совершеннолетнего обучающегося  
в Центральной психолого-медико-педагогической комиссии.*

Прошу принять мои документы:

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. обследуемого, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(регистрация по месту жительства)

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания)

и провести для меня 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;
- ☐ 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 документов<sup>1</sup>:

*(Отметить)*

- ☐ Копия паспорта обследуемого (предъявлен оригинал или заверенная в установленном порядке копия).
- ☐ Копия заключения (заключений) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования.
- ☐ Оригинал заключения врача-психиатра.

- ☐ Оригинал подробной выписки из амбулаторной карты с заключениями врачей, наблюдающих обследуемого в медицинской организации по месту жительства (регистрации).
  - ☐ Оригиналы заключений врачей, специалистов, наблюдающих обследуемого:
- 
- ☐ Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (предъявлен оригинал или заверенная в установленном порядке копия).
  - ☐ Копия индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ИПР / ИПРА) (предъявлен оригинал или заверенная в установленном порядке копия).
  - ☐ Оригинал направления образовательной организации (далее – ОО), организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации.
  - ☐ Оригинал заключения (заключений) психолого-медико-педагогического консилиума ОО или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в ОО.
  - ☐ Оригинал характеристики обучающегося, выданной ОО.
  - ☐ Оригинал табеля с четвертными и годовыми оценками.
  - ☐ Письменные работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности обучающегося.

Другие документы:

---

---

---

Ознакомлен (а) с тем, что документы, предоставляемые на комиссию, не возвращаются мне после обследования, указанные документы остаются в Карте обучающегося, хранящейся в ЦПМПК.

Ознакомлен(а) с тем, что ответственность за предоставление полного пакета корректных документов лежит на мне. В случае если на ЦПМПК будет представлен неполный комплект документов или документы будут некорректно оформлены, мне может быть отказано в выдаче заключения.

---

|             |                |                              |
|-------------|----------------|------------------------------|
| <i>дата</i> | <i>подпись</i> | / <i>расшифровка подписи</i> |
|-------------|----------------|------------------------------|

---

<sup>1</sup>Согласно пп. 18-23 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации № 763 от 01.11.2024