

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования в Центральной психолого-медико-педагогической комиссии
Калининградской области

Руководителю Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Калининградской области
Клениной Е.А.

от (Ф.И.О. полностью) _____

паспорт: _____

выдан _____

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

фактическое проживание: _____

контактный телефон: _____

e-mail: _____

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка
(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения ребенка) _____

и предоставить мне заключение психолого-медико-педагогической комиссии о (выбрать нужное):

- ☐ создании специальных условий для получения образования;
- ☐ создании условий и(или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего / среднего общего образования;
- ☐ создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;
- ☐ оказании психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Ознакомлен с порядком проведения обследования в комиссии.

(подпись родителя (законного представителя))

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(дата)

Уведомлен(а) о направлении заключений (рекомендаций) психолого-медико-педагогической 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 комиссии, 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 комиссии, 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))

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(дата)