Руководителю

Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Фрунзенского района Санкт-Петербурга (ТПМПК) Т.Н. Соболевой

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования в ТПМПК (для законных представителей)

Т	,
одит	фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) еля (законного представителя) ребёнка
. , ,	фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка (полностью)
айон і	и адрес регистрации
айон і	и адрес проживания
онтак	тный телефон адрес эл. почты
Ірош	у провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка
	фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка
пред	дставить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):
	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
	оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.
Гереч	ень документов, представленных мною на комиссию:
	документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) обследуемого и обследуемого в
	возрасте старше 14 лет, /копия и оригинал /;
	свидетельство о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документ, подтверждающий
	родство заявителя, /копия и оригинал /;
	документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при необходимости) /копия и оригинал /;
	направление организации, осуществляющей образовательную деятельность, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии);
	постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на комиссию (при наличии);
	представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии);
	копия заключения (заключений) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);
	медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах
	медицинских обследований и (или) лечения, выданное медицинской организацией по месту жительства
	(регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской
	Федерации. Медицинское заключение действительно для предоставления в ТПМПК в течение 6 месяцев со
	дня его оформления.
	справка, подтверждающая факт установления инвалидности, и ИПРА /копия и оригинал/ (при наличии). Другие документы
	другие документы
С	порядком проведения обследования в ТПМПК ознакомлен (а)
	подпись родителя (законного представителя), дата
да	ю согласие на проведение обследования в несколько этапов в разные дни.

подпись родителя (законного представителя), дата

^{*}Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 01.11.2024 № 763 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии".