УТВЕРЖДЕН
приказом комитета
образования и науки
Волгоградской области
от 24.02.2025 г. №18

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии

Руководителю Камышинской ТПМПК
Буровой И.Л.
от_____
ФИО родителя (законного представителя) ребенка полностью

Номер телефона:_____
Адрес электронной почты (при наличии)
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка,_____/_____
ФИО ребенка Дата рождения

и представить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):

☐ создание специальных условий для получения образования;

☐ создание условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования;

☐ создание условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;

☐ оказание психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

С Порядком проведения обследования ознакомлен(а)

_____
подпись родителя (законного представителя) ребенка

«_____» _____202_____ г.
дата