|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | Руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Абакана | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | ФИО родителя (законного представителя) полностью | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  | |  |  |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | выдан | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | регистрация по адресу | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | проживающему по адресу: | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | тел.: | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | e-mail: | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | |  | |  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | |  | |  |
|  | | Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | ФИО ребенка полностью | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| обучающегося | | | | |  |  |  | | | | |  | |  | | | |  |  | | | | | группа | | |  | | | | | |  |
| дата рождения | | | | |  |  |  | | | | |  | |  | | | |  | возраст | | | | |  | | | | | | | | |  |
| число | | | | | | |  | месяц | | | | |  | | год | | | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |
| фактически проживающего по адресу: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | | | | | | адрес фактического проживания | | | | | | | | | | | | | | | | |
| при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в МБУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальной обслуживание, профилактику общественно опасного поведении и т.п.).  Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.  Прошу предоставить мне копию заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Абакана и особых мнений специалистов (при наличии).  Приложения:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1 | Копия свидетельства о рождении |  | | 2 | Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) |  | | 3 | Заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение (при наличии) |  | | 4 | Заключение комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии) |  | | 5 | Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдавших ребенка в медицинской организации по месту жительства |  | | 6 | Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией |  | | 7 | Результаты самостоятельной продуктивной деятельности (рисунок, выполненный цветными карандашами, другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка) |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| « |  | | » |  | | 201\_ г. | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |
| дата | | | | | | | | |  | | | | | | | подпись | | | | | | | |  | расшифровка подписи | | | | | | | |  |