

от _____
ФИО родителей (законных представителей)

Мать: _____

Паспорт: № _____ выдан _____

Отец: _____

Паспорт: № _____ выдан _____

Адрес, тел. _____

Заявление.

Прошу направить на обследование в психолого-медико-педагогическую комиссию (далее ПМПК) моего ребенка

(ФИО ребенка)

Дата рождения ребенка _____ Школа (Д/сад) _____ Класс(Группа) _____

Согласна (ен) на его обследование специалистами ПМПК в составе: врача-психиатра, учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога.

Поставлена (ен) в известность о необходимости предоставления следующих документов для обследования в ПМПК п.Бохан:

- Документ, удостоверяющий личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка;
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копий);
- направление образовательной организации (выписка из решения педагогического совета), организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации (при наличии);
- заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций (при наличии)
- заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
- подробная выписка из истории развития ребенка (анамнез)
- справка с заключениями лор-врача, окулиста, сурдолога (для детей с нарушением слуха), ортопеда (для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата), подробное заключение врача-окулиста (для детей с нарушением зрения);
- представление воспитателя на ребенка дошкольного возраста;
- характеристика (педагогическое представление) на обучающегося ребенка;
- табель успеваемости ;
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

Обследование проводится только в присутствии родителей (законных представителей) ребенка.

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись: _____