

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии

Руководителю (заместителю руководителя)
Центральной психолого-медико-педагогической
комиссии _____

ФИО

ОТ _____

ФИО (при наличии) полностью

родителя (законного представителя)

ФИО ребенка (полностью)

Номер телефона: _____

Адрес эл. почты (при наличии) e-mail: _____

Просим провести комплексное психолого – медико – педагогическое обследование
моего ребенка, _____

ФИО ребенка (при наличии) полностью, дата рождения ребенка

в очной / дистанционной форме (подчеркнуть нужное) и представить мне заключение (рекомендации) о
(выбрать нужное):

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

При проведении диагностики специалистами комиссии применяются
стандартизированные методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Ознакомлен (а) с порядком проведения обследования в комиссии, а также с тем, что
в соответствии с пунктом 21, 22 Приказа Минпросвещения России от 01.11.2024 № 763
«Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»
(далее - Положение) при недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в
случае необходимости уточнения диагноза, а также недостаточности сведений об организации
образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия
его знаний требованиям образовательной программы комиссия вправе запросить у родителя
(законного представителя) и образовательной организации дополнительную информацию об
обучающемся.

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».

« _____ » _____ 20__ г.

дата оформления заявления

Подписи родителей (законного представителя) с расшифровкой

Уведомлен (уведомлена)

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 комиссией, 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
комиссией, созданной указанным органом);

☐ в комиссию по делам несовершеннолетних (в случае проведения обследования по
постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав).

☐ отказываюсь от направления заключения (рекомендаций) ПМПК в указанную выше
организацию, данное право оставляю за собой.

« _____ » _____ 20__ г.

дата

Подписи родителей (законного представителя) с расшифровкой