ЗАЯВЛЕНИЕ о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии

Руководителю	
	(наименование психолого-медико-
	педагогической комиссии, фамилия,
	инициалы руководителя)
OT	
	(фамилия, имя, отчество (при наличии)
	родителя (законного представителя)
	ребенка (полностью)
Номер телефона:	
Адрес электронной почты (при наличии):	
Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка,	
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)	
и представить 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 основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.	
Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных в соответствии с <u>частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных"</u> .	
	(подпись родителя (законного представителя)

(дата)	
Уведомлен (уведомлена) о направлении заключений (рекомендаций) психологомедико-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).	
(подпись родителя (законного представителя)	
(дата)	