

Председателю ПМПК

Тюменского муниципального района Д.А. Губиной

ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу _____

№ тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка (Ф.И.О., дата рождения, образовательная организация, класс) _____

в моем присутствии с целью подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию ему психолого-медико-педагогической помощи, организации его обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

Согласна (ен) на его обследование специалистами психолого-медико-педагогической комиссии.

Поставлена (ен) в известность о необходимости предоставления документа, удостоверяющего личность родителя и документов, подтверждающих полномочия по предоставлению интересов ребенка, а также следующих документов для обследования в ПМПК:

1. копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
2. направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание или медицинской организации на ПМПК;
3. 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);
4. заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);
5. выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей (психиатра, невролога, оториноларинголога, офтальмолога, педиатра), наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) (при необходимости заключения других врачей);
6. характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией;
7. письменные работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

Согласна (ен) на обработку персональных данных, указанных в заявлении, документах прилагаемых к заявлению и на совершение Комиссией следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных следующими способами: автоматизированная обработка и обработка без использования средств автоматизации с целью комплексного обследования ребенка и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию ему психолого-медико-педагогической помощи, организации его обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____