

Руководителю  
Республиканской психолого-медико-педагогической  
комиссии ГБОУ «Республиканский центр образования»  
Антоновой Наталье Викторовне

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Заявление  
о проведении обследования  
в Республиканской психолого-медико-педагогической комиссии

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование  
ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

выбрать нужное:

- в помещениях, где размещается комиссия  
 по месту проживания \_\_\_\_\_  
 по месту лечения \_\_\_\_\_  
 по месту обучения при организации выездного заседания комиссии \_\_\_\_\_  
 дистанционно (посредством видео-конференц-связи)

и предоставить 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 Республиканской психолого-медико-педагогической комиссии в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006г. №152-ФЗ « О персональных данных».

- моих персональных данных  
 моего ребенка

С Порядком работы Республиканской психолого-медико-педагогической комиссии ознакомлен(а)

подпись родителя (законного представителя)

Дата \_\_\_\_\_