УТВЕРЖДЕНО

приказом ГБУ СО «ЦППМСП «Ладо»

от 19.05.2020 г. № 108-ОД

|  |
| --- |
| Руководителю Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии в государственном бюджетном учреждении Свердловской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо» *Гурьяновой Нине Александровне* |
| ФИО руководителя  от |
|  |
| Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью |
|  |
| документ, удостоверяющий личность |
| от |
| Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью |
| документ, удостоверяющий личность |
| Регистрация по адресу: |
|  |
| тел.: |
| e-mail: |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка |
|  |
| Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка  в режиме дистанционного онлайн обследования с применением информационно-коммуникационных технологий и средств электронного обучения с сохранением видеозаписи процедуры обследования, при необходимости включающего запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).  Ознакомлен(а) с тем, что при предварительном обследовании и в работе ТПМПК в дистанционном режиме применяются стандартизированные методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования. Прошу предоставить мне по электронной почте копию заключения ТПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии). |
|  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата оформления заявления подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата оформления заявления подпись законного представителя ребенка с расшифровкой