Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Балашовского района
ГБ ОУ СО «Школа АОП №11 г. Балашова»

от_____
год рождения_____
паспорт_____
_____
(№, серия, кем и когда выдан)
Проживающего (ей) по адресу: _____
_____
_____
контактные телефоны: _____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас провести обследование моего ребенка_____
_____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, школа/ детский сад, класс)
_____
психолого-медико-педагогической комиссией в связи с трудностями в обучении, общении, поведении; социально – педагогическими проблемами, проблемами со здоровьем; с целью определения или изменения образовательного маршрута; с целью создания специальных условий проведения государственной итоговой аттестации; после диагностического года обучения; консультация (*нужное подчеркнуть)*.

Ребенок обследуется впервые/ повторно (*нужное подчеркнуть*)

Даю согласие на проведение обследования ребенка в Комиссии.

Даю согласие на сбор, хранение и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

Дата «____» _____20___г.
Подпись родителя (законного представителя) _____/_____
Дата «___» _____20___г.
Подпись члена Комиссии _____ /_____

---------- Линия отрыва ----------

Расписка

Заявление и документы для прохождения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, сведения по паспорту родителя (законного представителя) проверены, приняты и зарегистрированы.

№ учетной записи в журнале_____ «____»_____20___г.

_____
(должность, подпись лица, принявшего документы)

ТПМПК Балашовского района, E-mail: tpmpk.balashov@mail.ru;
Контактная информация: тел. 8(84545)3-01-30; Сайт: skosh11.ucoz.ru

Приложение к заявлению
о проведении обследования ребенка

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

«____» _____ 20__г.

Ребенок (Ф.И.О.): _____
Дата рождения: _____
Адрес проживания: _____
_____
_____

Кем направлен на комиссию: _____
_____
_____

Отец (Ф.И.О.): _____
Дата рождения: _____
Образование: _____
Профессия и место работы: _____
_____
_____

Мать (Ф.И.О.): _____
Дата рождения: _____
Образование: _____
Профессия и место работы: _____
_____
_____