

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении обследования ребенка в ТПМПК

Я, _____,

(Ф.И.О. родителя/ законного представителя)

паспорт _____, выдан (кем и когда) _____

адрес регистрации _____

адрес проживания _____

контактный телефон _____

прошу принять документы моего ребенка

Ф.И.О. _____

дата рождения _____

адрес регистрации _____

адрес проживания _____

и провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование с целью выработки рекомендаций по определению образовательной программы.

Причина обращения в ТПМПК _____

Перечень представленных документов (отметить):

- документ, удостоверяющий личность законного представителя
 - документ, подтверждающий полномочия по представлению интересов ребенка
 - копия паспорта и/ или свидетельства о рождении ребенка
 - направление образовательной организации (далее – ОО), организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации
 - заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума ОО или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в ОО
 - заключение (заключения) ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка
 - подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства/ регистрации
 - характеристика обучающегося, выданная ОО
 - письменные работы по русскому языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности
 - копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида/ инвалида (ИПР/ ИПРА)
 - заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка
 - медицинские сведения из СПб ГКУЗ «Центр восстановительного лечения «Детская психиатрия им. С.С.Мнухина»
- Другие документы _____

Я информирован (а) о следующем:

- Ответственность за предоставление полного пакета корректных документов лежит на родителе (законном представителе). В случае если на ТПМПК будет предоставлен неполный комплект документов или документы будут некорректно оформлены, в обследовании ребенка на комиссии может быть отказано.
- При необходимости ТПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.
- Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется ТПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.
- Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются руководителем ТПМПК исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей. При решении ТПМПК о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись законного представителя ребенка с расшифровкой)