Директору ГБУ ЦППМСП м. р. Большечерниговский

Т.В.Шубиной

На основании Административного регламента (Приказ министерства образования и науки Самарской области от 14.07.2010 № 130-од) предоставления государственной услуги **«**Предоставление специализированной помощи детям, испытывающим трудности в обучении, социальной адаптации и развитии и нуждающимся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи**»** (далее – государственная услуга) разработанного в целях реализации права граждан на образование, повышения качества исполнения и доступности государственной услуги и определения деятельности органов исполнительной власти Самарской области при осуществлении ими полномочий по организации и предоставлению государственной услуги на основании подпункта 6.2 пункта 1 статьи 29 Закона Российской Федерации «Об образовании».

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(родитель либо лицо их заменяющее)

даю свое согласие на работу педагога-психолога, социального педагога, логопеда с моим ребенком для получения следующей государственной услуги:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(с указанием даты рождения) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебном году.

государственное бюджетное учреждение – центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи муниципального района Большечерниговский Самарской области предоставляет следующие государственные услуги (нужное выбрать):

- социально-психологическое и педагогическое проектирование;

- социально-психологическое и педагогическое просвещение;

- социально-психологическая профилактика;

- социально-психологическая и педагогическая диагностика;

- социально-психологическая коррекция и развитие;

- консультативная деятельность;

- логопедическое обследование;

- комплексное психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение детей с ОВЗ на ПМПк.

Представляю следующие документы:

- письменное заявление одного из родителей (законных представителей) несовершеннолетнего получателя услуги;

- копия свидетельства о рождении ребенка;

- при подаче заявления от имени одного из родителей (законных представителей) - документ, удостоверяющий личность одного из родителей (законных представителей) несовершеннолетнего получателя услуги:

- паспорт гражданина Российской Федерации или документ, его заменяющий – для граждан Российской Федерации;

- паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина в Российской Федерации, - для иностранных граждан;

- документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, разрешение на временное проживание, вид на жительство, а также иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства в Российской Федерации, - для лиц без гражданства;

- форма № 026/у-2000 «Медицинская карта ребёнка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов»;

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии.

С документами ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись родителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата