ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Руководителю Южной психолого-медико-педагогической комиссии Шубиной ТВ.

(подпись родителя (законного

	OT
	ФИО родителя (законного представителя) полностью
	ребёнка (полностью)
7	тел:
адрес	эл.почты (при наличии)
	ВЕДЕНИИ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ЮЖНОЙ ИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ
Прошу провести комплексное моего ребенка,	е психолого-медико-педагогическое обследование
(фамилия, имя, отчество (п	ри наличии) ребенка, дата рождения ребенка)
и представить мне заключение	е (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.
педагогической комиссии мои	па обработку специалистами психолого-медико- их персональных данных в соответствии с <u>частью 4</u> а от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных

	представителя)
Уведомлен (уведомлена) о направлен медико-педагогической комиссии (вы	
медике педигеги теской компесии (В	aopail ny mioc).
	в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в
	которой обучается обследуемый (при получении обучающимся образования); в исполнительный орган субъекта
_	Российской Федерации, осуществляющий государственное
	управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с заключением
	(рекомендациями) психолого-медико- педагогической комиссии (в случае проведения обследования психолого-
	медико-педагогической комиссией, созданной указанным органом);
	в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, для мониторинга создания специальных условий в соответствии с
	заключением (рекомендациями) психолого-медико-педагогической комиссии (в случае проведения
	обследования психолого-медико- педагогической комиссией, созданной
	указанным органом); в комиссию по делам несовершеннолетних (в случае
	проведения обследования по постановлению комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав).
	песовершениемення и защите их прив).
	(подпись родителя (законного представителя)
	(дата)