

Печать учреждения

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии
Кострикиной Н.И.

НАПРАВЛЕНИЕ
НА ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ
КОМИССИЕЙ
г. Мичуринска Тамбовской области

(наименование организации)

направляет _____
(ФИО ребенка, дата рождения)

на обследование территориальной ПМПК г. Мичуринска Тамбовской
области с целью _____

(определения, уточнения, подтверждения образовательного маршрута и специальных условий
обучения и воспитания)

Перечень документов прилагается:

<input type="checkbox"/> направление образовательной организации;	<input type="checkbox"/> доверенность на представление ребенка (заверена нотариально);	<input type="checkbox"/> выписка из истории развития ребенка;
<input type="checkbox"/> заявление родителя (законного представителя) на проведение обследования ребенка;	<input type="checkbox"/> паспорт родителя (законного представителя);	<input type="checkbox"/> карта медицинского обследования для направления выпускника 9(11) класса;
<input type="checkbox"/> заявление выпускника 9(11) класса на проведение осведетельствования для участия в ГИА;	<input type="checkbox"/> свидетельство о рождении (паспорт ребенка) с копией;	<input type="checkbox"/> предыдущее коллегиальное заключение ЦПМПК/ТПМПК (копия)
<input type="checkbox"/> согласие родителя (законного представителя) на обследование ребенка;	<input type="checkbox"/> свидетельство об инвалидности ребенка с копией;	<input type="checkbox"/> заключение ПМПк ОУ /педагогическая характеристика;
<input type="checkbox"/> согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных;	<input type="checkbox"/> индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида с копией;	<input type="checkbox"/> сведения об успеваемости;
		<input type="checkbox"/> результаты продуктивных видов деятельности.

Руководитель МБОУ _____

(подпись, печать)

ФИО