

Руководителю
Центральной психолого-медико-педагогической комиссии
Карачаево-Черкесской Республики
И.В. Воловик

от

ФИО родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность

выдан

регистрация по адресу: _____

тел.: _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка _____

ФИО ребенка полностью, дата рождения

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе ЦПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

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

« _____ » _____ 20 _____ г.

дата оформления направления

подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

Руководителю
Центральной психолого-медико-
педагогической комиссии
Карачаево-Черкесской Республики

от (Ф.И.О. полностью) _____

паспорт: _____

выдан: _____

зарегистрированного (-ой) по
адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование моего ребенка _____

(дата рождения) _____ и предоставить заключение с
рекомендациями по созданию специальных условий сдачи ГИА за курс
основного / среднего (нужное подчеркнуть) общего образования.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. законного представителя)

Руководителю
Центральной психолого-медико-
педагогической комиссии
Карачаево-Черкесской Республики

от (Ф.И.О. полностью)_____

паспорт: _____

выдан: _____

зарегистрированного (-ой) по
адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка (ФИО, дата рождения)_____

с целью создания специальных условий при проведении ГИА на дому, в связи с тем, что он не может быть доставлен на территорию ЦППМК по медицинским показаниям.

Обследование прошу провести по адресу: _____

Прилагаемые документы:

- медицинское заключение с рекомендациями о создании специальных условий при сдаче государственной итоговой аттестации в _____ учебном году (оригинал);
- справка бюро МСЭ, ИПР(А) (оригинал и копия);
- свидетельство о рождении ребенка (оригинал и копия);
- паспорт ребенка (при наличии) (оригинал и копия);
- паспорт родителя (законного представителя) (оригинал и копия);
- заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии) (копия);

- характеристика обучающегося, выданную образовательной организацией (оригинал);
- медицинское заключение о том, что обучающийся находится на стационарном лечении в медицинском учреждении (оригинал);
- медицинское заключение с рекомендациями **об обучении на дому в текущем учебном году** (копия, заверенная руководителем образовательной организации);
- приказ о переводе **на обучение на дому в текущем учебном году** (копия, заверенная руководителем образовательной организации);
- другое _____

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. законного представителя)

Руководителю
Центральной психолого-медико-
педагогической комиссии
Карачаево-Черкесской Республики

от (Ф.И.О. полностью) _____

паспорт: _____

выдан: _____

зарегистрированного (-ой) по
адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести процедуру обследования для определения специальных условий сдачи ГИА за курс основного / среднего (*нужное подчеркнуть*) общего образования.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Руководителю
Центральной психолого-медико-
педагогической комиссии
Карачаево-Черкесской Республики

от

Ф.И.О ребенка

документ, удостоверяющий личность

выдан

проживающий по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
Ф.И.О. ребенка

даю свое согласие на комплексное психолого-медико-педагогическое обследование, при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен (а) с тем, что при предварительном обследовании и в работе ЦПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

« _____ » _____ 20 ____ г.

/_____
подпись ребенка с расшифровкой

Руководителю
Центральной психолого-медико-
педагогической комиссии
Карачаево-Черкесской Республики

от (Ф.И.О. полностью) _____

паспорт: _____

выдан: _____

зарегистрированного (-ой) по
адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(ФИО полностью)

заявляю о своем решении сдать **сочинение/изложение**

сочинение/изложение
на ППЭ

на дому при условии соблюдения
требований Порядка

ГИА
на ППЭ

на дому при условии соблюдения
требований Порядка

Подпись обучающегося _____ / _____ (Ф.И.О.)

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

« _____ » _____ 20 _____ г.