
(реквизиты образовательной организации)

НАПРАВЛЕНИЕ

(название образовательной организации)

направляет

(Ф.И.О. обучающегося, статус обучающегося (ОВЗ, ребенок-инвалид, инвалид), дата рождения, группа / класс / курс)

с целью (*выбрать нужное*):

- обследования обучающегося, не ликвидировавшего академическую задолженность (*Приказ ОО и заключение психолого-педагогического консилиума ОО прилагается*);

- определения образовательного маршрута обучающегося при стойком неосвоении образовательной программы (*заключение психолого-педагогического консилиума ОО прилагается*);

- определения специальных условий образования для обучающегося с ОВЗ при переходе на следующий уровень образования (*приказ ОО о переводе на АООП для обучающихся в условиях инклюзивного образования, заключение ПМПК и заключение психолого-педагогического консилиума ОО прилагаются*);

- определения специальных условий при проведении ГИА – 9(10), ГИА -11(12), ГИА СПО (*заключение ПМПК (при наличии) и приказ ОО о переводе на АООП для обучающихся в условиях инклюзивного образования прилагается*);

- исполнения ранее данных рекомендаций о повторном проведении ПМПК (*заключение ПМПК и заключение психолого-педагогического консилиума ОО прилагается*);

- определения специальных условий для получения образования и организации специального педагогического подхода к обучающемуся с девиантным поведением (*заключение психолого-педагогического консилиума ОО*).

Дата составления документа

Печать образовательной организации

Подпись руководителя образовательной организации