

---

(ФИО родителя (законного представителя) полностью), контактный телефон, электронная почта (при наличии)

**Заявление родителя (законного представителя) о проведении обследования в комиссии**  
Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка

---

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

---

(домашний адрес)

и по результатам обследования предоставить мне заключение (рекомендации) комиссии: *(выбрать нужное)*

- о создании специальных условий для получения образования;
- о создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования, среднего профессионального образования;
- о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;
- об оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Ознакомлен (а) с порядком проведения обследования в комиссии. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата, подпись, расшифровка)

Уведомлен(а) о внесении заключений (рекомендаций) комиссии в ГИС «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере», ИС «Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида»

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата, подпись, расшифровка)

---