

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
МО «Кингисеппский муниципальный район»
Шинкевич Янине Вячеславовне

от _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)

родителя (законного представителя) ребенка

проживающего (ей) по адресу: _____

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования ребенка в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
МО «Кингисеппский муниципальный район» (ТПМПК, комиссия)

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка

Ф.И.О. ребёнка, дата рождения ребёнка

специалистами ТПМПК МО «Кингисеппский муниципальный район» и представить мне заключение (рекомендации).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
дата подпись родителя (законного представителя), Ф. И.О.

Порядок проведения обследования в ТПМПК МО «Кингисеппский муниципальный район»

- Обследование детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляется бесплатно.
- При прохождении обследования в комиссии обследуемый должен быть соматически здоров (запрещено являться на обследование с повышенной температурой тела, катаральными проявлениями, выраженным болевым синдромом, имея не закрытый листок нетрудоспособности и т.п.).
- Ответственность за предоставление полного пакета корректных документов лежит на родителе (законном представителе) ребенка. В случае, если на комиссию будет представлен неполный комплект документов или документы будут некорректно оформлены, в обследовании ребенка на комиссии может быть отказано.
- При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке. В случае неполучения комиссией дополнительной информации в течение 60 календарных дней со дня направления запроса, комиссия вправе отказать в выдаче заключения.
- Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются комиссией исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.
- В зависимости от задач проведения обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого обследование проводится каждым специалистом комиссии индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно.
- При решении комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.
- Обследование обследуемых проводится в присутствии их родителей (законных представителей).
- Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие обследуемого.
- Заключение комиссии оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения комиссии (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого под личную подпись в журнале учета выданных заключений. Второй экземпляр заключения комиссии (оригинал) хранится в личном деле (карте) обследуемого. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) обследуемых рекомендательный характер.
- Информация о проведении обследования в комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием в комиссии, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия обследуемых и (или) их родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
- Заключение комиссии действительно для представления в образовательные организации в течение 1 календарного года со дня его подписания.

С порядком проведения обследования в комиссии ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
дата подпись родителя (законного представителя), Ф. И.О.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
дата подпись родителя (законного представителя), Ф. И.О.