**НАПРАВЛЕНИЕ №\_\_\_ В ТПМПК БИЙСКОГО РАЙОНА**

Наименование организации

Адрес, телефон

направляет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.ребенка)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

проживающего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)

на обследование в ТПМПК в связи с

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
указываются причины направления ребенка на ТПМПК

Приложение:

(перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления в ТПМПК)

1. Заявление родителей (законных представителей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя)\_\_
3. Согласие на обработку персональных данных ребенка\_\_\_
4. Свидетельство о рождении (оригинал и ксерокопию)\_\_\_\_\_
5. Паспорт родителя (оригинал и ксерокопию)\_\_\_\_\_\_
6. Ксерокопия предыдущего заключения ПМПК (если имеется)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Ксерокопия приказа об обучении по АОП в соответствии с заключением ПМПК\_\_
8. Выписка с амбулаторной карты поликлиники с заключениями врачей:\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Копия личного дела учащегося, заверенная директором\_\_\_\_
10. Табель успеваемости обучающегося за I, II, III четверть\_\_\_
11. Направление образовательного учреждения\_\_\_
12. Заключение консилиума образовательного учреждения\_\_\_
13. Педагогическая характеристика обучающегося\_\_\_
14. Представление логопеда, педагога-психолога\_\_\_
15. Письменные работы обучающегося по русскому языку и математике за текущий год\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 подпись родителя (законного представителя) ребенка

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.
дата оформления направления

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 подпись руководителя образовательного учреждения с расшифровкой