

# Заполняется на бланке учреждения

В СОГБОУ «Вяземский центр коррекции и развития»

руководителю ТПМПК Кузнецовой Т.Е.

\_\_\_\_\_  
(Руководитель или заместитель руководителя образовательного учреждения)

\_\_\_\_\_  
(адрес, контактный телефон)

## **НА П Р А В Л Е Н И Е** на проведение обследования ребёнка в ТПМПК

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование с целью определения программы дошкольного образования и определения необходимости создания специальных образовательных условий

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения)

Перечень представленных документов (отметить):

- Копия паспорта, родителя или законного представителя.
- Предъявлен документ, подтверждающий полномочия по предъявлению интересов ребёнка.
- Копия свидетельства о рождении ребёнка
- Направление образовательной организации
- Копия заключения ПМПК о результатах ранее проведённого обследования ребёнка.
- Карта состояния здоровья и развития ребёнка с заключениями врачей, наблюдающих ребёнка в медицинской организации по месту жительства (регистрации).
- Характеристика ребенка от воспитателя, заверенная печатью и подписью заведующей.
- Характеристика ребенка от учителя-логопеда, заверенная печатью и подписью заведующей.
- Характеристика ребенка от педагога-психолога, заверенная печатью и подписью заведующей.
- Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка (рисунки 2 шт.)
- Копия справки, подтверждающий факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы
- Копия индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребёнка-инвалида/инвалида (ИПР/ИПРА)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

(\_\_\_\_\_)

М.П.

*подпись*

*расшифровка*