В территориальную

психолого-медико-педагогическую комиссию

Кронштадтского района Санкт-Петербурга

**НАПРАВЛЕНИЕ**

ГБОУ СОШ №\_\_\_\_\_ просит провести обследование воспитанника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ФИО, дата рождения

с целью своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении ребенка и подготовки заключения по результатам обследования.

Руководитель ГБОУ СОШ №\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

 печать

Для проведения обследования воспитанника (обучающегося) необходимо предоставить на ТПМПК следующие документы:

1. Предъявить документ, удостоверяющий личность законного представителя.
2. Предъявить документ, подтверждающий полномочия по представлению интересов ребенка.
3. Копия свидетельства о рождении ребенка (предъявляется оригинал или заверенная в установленном порядке копия).
4. Заключение ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка.(продление)
5. Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдавших ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации).
6. Характеристика воспитанника, выданная ГБДОУ. (печать и подпись руководителя)
7. Копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (ИПРА).(при наличии)
8. Характеристика речевого развития с примерами (при наличии специалиста в ОО). . (печать и подпись руководителя)
9. Характеристика учителя дефектолога (при наличии специалиста в ОО). . (печать и подпись руководителя)