Директору/Заведующей (Наименование образовательной организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО директора)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО родителя)

родителя/законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИ ребенка)

ученика(цы) \_\_\_\_\_ класса

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Мной было предоставлено в (Наименование Образовательной организации) заключение ТПМПК (ЦПМПК) № \_\_\_\_\_ от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ года с рекомендациями по созданию специальных условий обучения и воспитания моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка), \_\_.\_\_.\_\_\_\_ года рождения в образовательной организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Перечисление прописанного в заключении ПМПК дословно попунктно).

Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, согласно п.3 ст.79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ.

В соответствии с п.6 ст.11 в целях обеспечения реализации права на образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются федеральные государственные образовательные стандарты образования указанных лиц, и п.1 ст.79 273-ФЗ содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой.

Коррекционно-развивающие занятия согласно п. 2.9.3 Федерального образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья являются неотъемлемой частью Учебного плана адаптированной образовательной программы.

Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Минобрнауки России от 20 сентября 2013 г. N 1082, пункт 23, установлена обязательность исполнения заключения ПМПК образовательной организацией.

В соответствии с вышеизложенным прошу организовать обучение моего ребенка (ФИО) в соответствии с предоставленным заключением ТПМПК (ЦПМПК) № \_\_\_\_\_ от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ года

Приложения:

1. Копия заключения ПМПК с отметкой даты о принятии школой или заявление на создание спецусловий с отметкой даты входящего

Дата Подпись (И.О. Фамилия)