

Приложение 1

Официальное наименование учреждения, ведомства.

**Заявка
для представления детей на территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТПМПК).**

№ п/п	Имя и заглавная буква фамилии ребенка ¹	Дата рождения (возраст) ребенка, социальный статус ребенка (родительский/без попечения)	Показания к направлению на ПМПК и организация перевозки детей ²	Заключение психиатра (дата, диагноз, ЛПУ)/ невролога ³	Дата, заключение предыдущей ПМПК	Инвалидность ⁴ (дата оформления, заболевание)	Программа обучения (воспитания), класс наличие справки Ф-086 ⁵
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
4							

Государственное бюджетное учреждение Самарской области
«Центр диагностики и консультирования Самарской области»

Директор _____ Л.П. Петрова

Директор _____

¹ Например: Владимир Р.

² Ответственность за соблюдение требований к организации перевозки детей, имеющих следующие заболевания и/или состояния: частые эпилептические припадки; судорожная готовность; тяжелые декомпенсированные состояния (порок сердца, хр. почечная недостаточность и т.д.); состояние острого психоза с продуктивной симптоматикой; острый период соматического заболевания и период обострения хронических заболеваний; вестибулярная недостаточность, возлагается на родителей или лиц, их замещающих.

³ Заключение психиатра представлять на ребенка старше 3-х лет; заключение невролога – на ребенка до 3-х лет.

⁴ При направлении на ПМПК ребенка-инвалида.

⁵ Наличие справки Ф-086 указывается в заявке при направлении на ПМПК выпускников специальных школ-интернатов.