

ПРИЛОЖЕНИЕ 10
к Порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Дивеевского муниципального округа Нижегородской области

**Администрация
Дивеевского муниципального округа
Нижегородской области
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
Территориальная
психолого-медико-педагогическая
комиссия
ул. Октябрьская, д.28 В, с. Дивеево,
Нижегородская область
607320
Тел.: (83134) 4-54-58
Факс: (83134) 4-54-58
E – mail: roo.adm.diveevo@mail.ru**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ТПМПК

**Дивеевского муниципального округа Нижегородской области о создании
специальных условий для получения образования обучающемуся с
ограниченными возможностями здоровья/инвалидностью.**

№ _____ от _____

Ф.И.О.
ребенка: _____

Дата
рождения: _____

Образовательная
программа: _____

Вариант: _____

Предоставление услуг ассистента (помощника): _____

Специальные методы
обучения: _____

Специальные учебники/учебные
пособия: _____

Специальные технические средства
обучения: _____

Специальные условия организации
среды: _____

Тьюторское сопровождение: _____

Направления коррекционной работы:

Педагог-

психолог: _____

Учитель-

логопед: _____

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог, тифлосурдопедагог): _____

Социальный

педагог: _____

Другие условия:

Условия организации индивидуальной профилактической работы: _____

Дата повторного прохождения ПМПК: _____

Руководитель ПМПК: _____

Педагог-психолог: _____

Учитель-логопед: _____

Учитель-дефектолог: _____

Социальный педагог: _____

Врач-психиатр: _____

Врач-педиатр: _____

Другие специалисты:

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: _____

С рекомендациями ознакомлен(а). Копия заключения получена.

_____ (_____)

(подпись родителя (законного представителя)) (расшифровка)