

Наименование и реквизиты образовательной организации

НАПРАВЛЕНИЕ

для обучающихся школьного возраста

ФИО ребенка: _____

Дата рождения: _____

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья: да/ нет

Программа обучения, класс: _____

С целью (выбрать нужное): _____

- ☐ обследование обучающегося, не ликвидировавшего академическую задолженность;
- ☐ определение образовательного маршрута обучающегося при стойком неосвоении образовательной программы;
- ☐ определение специальных условий образования для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья при переходе на следующий уровень образования;
- ☐ определение специальных условий для обучающегося при прохождении ГИА-9 (10), ГИА – 11 (12);
- ☐ исполнение ранее данных рекомендаций о повторном прохождении психолого-медико-педагогической комиссии;
- ☐ иные причины направления на психолого-медико-педагогическую комиссию (указать какие) _____

Дата заполнения, подпись председателя ППк ОО и (или) руководителя ОО, печать ОО.