

Приложение 2
к ПОРЯДКУ разработки и реализации Плана мероприятий
психолого-медико-педагогической реабилитации или
абилитации ребенка - инвалида, обучающегося
в МДОБУ Д/с «Лесная сказка»

Заявление
о разработке Плана психолого – педагогической
реабилитации или абилитации ребенка-инвалида
в соответствии с рекомендациями ИПРА ребенка-инвалида

Заведующему МДОБУ Д/с «Лесная сказка»
Визгалиной С.Г.

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью
проживающего по адресу

_____)
(адрес проживания)

контактный номер тел _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

(законный представитель ребенка - инвалида)

(Ф.И.О. воспитанника, год рождения)

Прошу разработать для моего ребенка, обучающегося в группе
№ _____ общеразвивающей направленности МДОБУ Д/с
«Лесная сказка».

План мероприятий психолого-педагогической реабилитации, абилитации в
соответствии с рекомендациями ИПРА ребенка-инвалида № _____ к протоколу
№ _____ проведения медико-социальной экспертизы гражданина № _____ от _____
с включением мероприятий, указанных в плане мероприятий по реализации ИПРА
выданным в образовательное учреждение:

1. По условиям организации обучения.
2. Психолого-педагогической помощи.

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка-
инвалида _____

Серия _____ № _____ ,
выдан _____ дата

выдачи _____

Даю согласие на обработку и передачу в федеральное учреждение медико-
социальной экспертизы моих персональных данных и персональных данных моего
ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г . _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)