

Руководителю

Центральная ПМПК АО

официальное наименование ПМПК

от

ФИО родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность

выдан

регистрация по адресу:

тел.:

e-mail

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

ФИО ребенка полностью, дата рождения

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне копию заключения ПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

« _____ » _____ 201 _____ г.

дата оформления направления

подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

Анкета на ребенка дошкольного возраста

1. Фамилия, имя, отчество ребенка _____
2. Год, месяц рождения _____
3. Адрес: по прописке _____
4. Адрес по м/ж _____
5. С кем проживает ребенок, наличие отдельной комнаты, спального места (перечислить всех членов семьи) _____

6. С какого возраста посещает детский сад _____
7. Как проходила адаптация к детскому саду (плохо/с большими трудностями/достаточно легко/легко: плакал/не плакал при расставании с родителями, когда перестал плакать) _____
8. Какие кружки, секции посещает ребенок, (название культурного центра, спортивной школы) _____
9. Чем ребенок занимается дома _____
10. Какие игрушки самые любимые _____
11. С кем ребенок играет дома (один, мама, папа, брат, сестра и т.д.) _____
12. Как часто ребенок болеет _____
13. Кто помогает в воспитании ребенка, каким образом _____
14. С какого возраста возникли трудности в воспитании, обучении _____
15. Кем и с какой целью направлен на ЦПМПК _____
16. Какую помощь хотели бы вы получить для ребенка в преодолении возникших трудностей _____

Сведения о семье

1. Члены семьи: (мать (мачеха), отец (отчим), брат(ья), сестра (ы), бабушка, дедушка)
2. Статус семьи (одинокая мать (отец), малоимущая, многодетная, приемная семья, опека (попечительство, др))
3. Динамика семьи (браки/разводы) _____
4. Форма брака (законный/сожителство) _____
5. Фамилия, имя, отчество **матери** (законного представителя) _____
6. Возраст _____ образование (неп. сред., среднеспец., неп.высшее, высшее)
7. Кем работает, график работы _____
8. Контактный телефон _____
9. Фамилия, имя, отчество **отца** (законного представителя) _____
10. Возраст _____ образование (неп. сред., среднеспец., неп.высшее, высшее)
11. Кем работает, график работы _____
12. Контактный телефон _____
13. Сколько детей в семье, возраст детей _____
14. Какие отношения между братьями и сестрами: (хорошие, частые конфликты, ссоры) _____

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 ____ г. Соц. педагог ЦПМПК _____ / _____ /