**Вниманию руководителей ОУ!**

Сообщаем, что групповые заявки от ОУ для обследования обучающихся 9-х классов с ОВЗ с целью получения рекомендаций на проведение государственной итоговой аттестации необходимо предоставить в срок **до 20 октября 2023 года** на бумажном носителе, в ТПМПК (понедельник, вторник, пятница с 08.00 до 16.00, среда, четверг с 12.00 до 18.00) по адресу: ул. Гоголя, 103-А, кор. 1.

***Образец заявки***

Заявка ОУ (наименование) на проведение обследования специалистами ТПМПК на базе данного учреждения (организации) (адрес)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО обучающегося | Дата рождения | Адрес проживания | Причина обращения | Наличие инвалидности | Касс,программа | №, дата заключения ПМПК (при наличии) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Печать учреждения (организации)

Подпись руководителя учреждения (организации).

 Дата: