

ЗАПИСАТЬСЯ НА ПМПК ТЕПЕРЬ МОЖНО **ОНЛАЙН!**



1

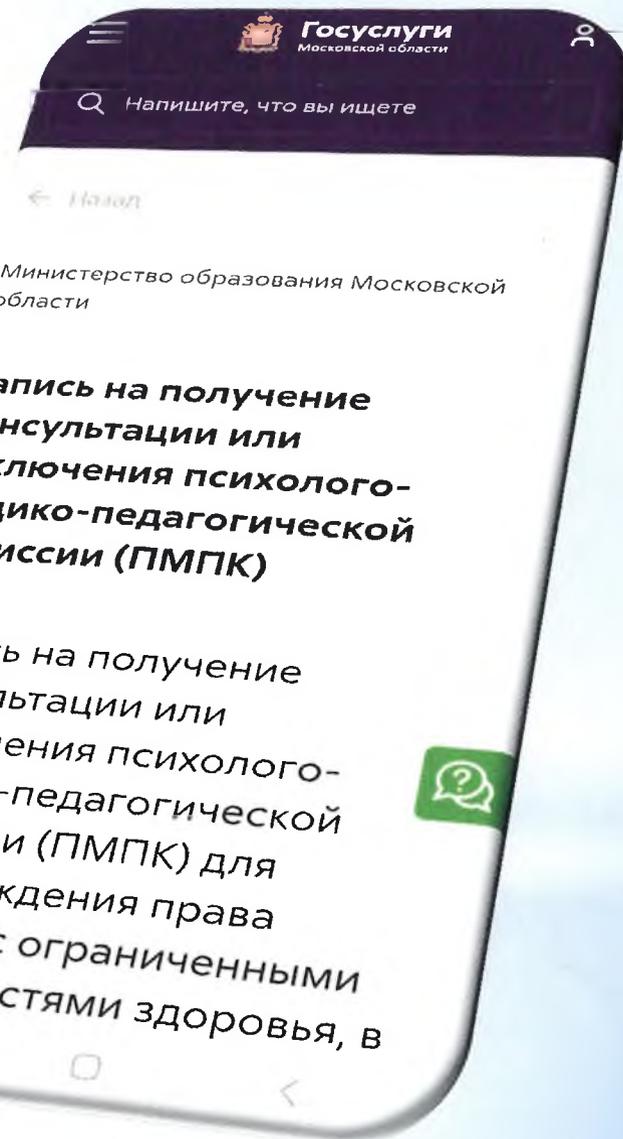
Найдите услугу «Запись на получение консультации или заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)» на региональном портале госуслуг.

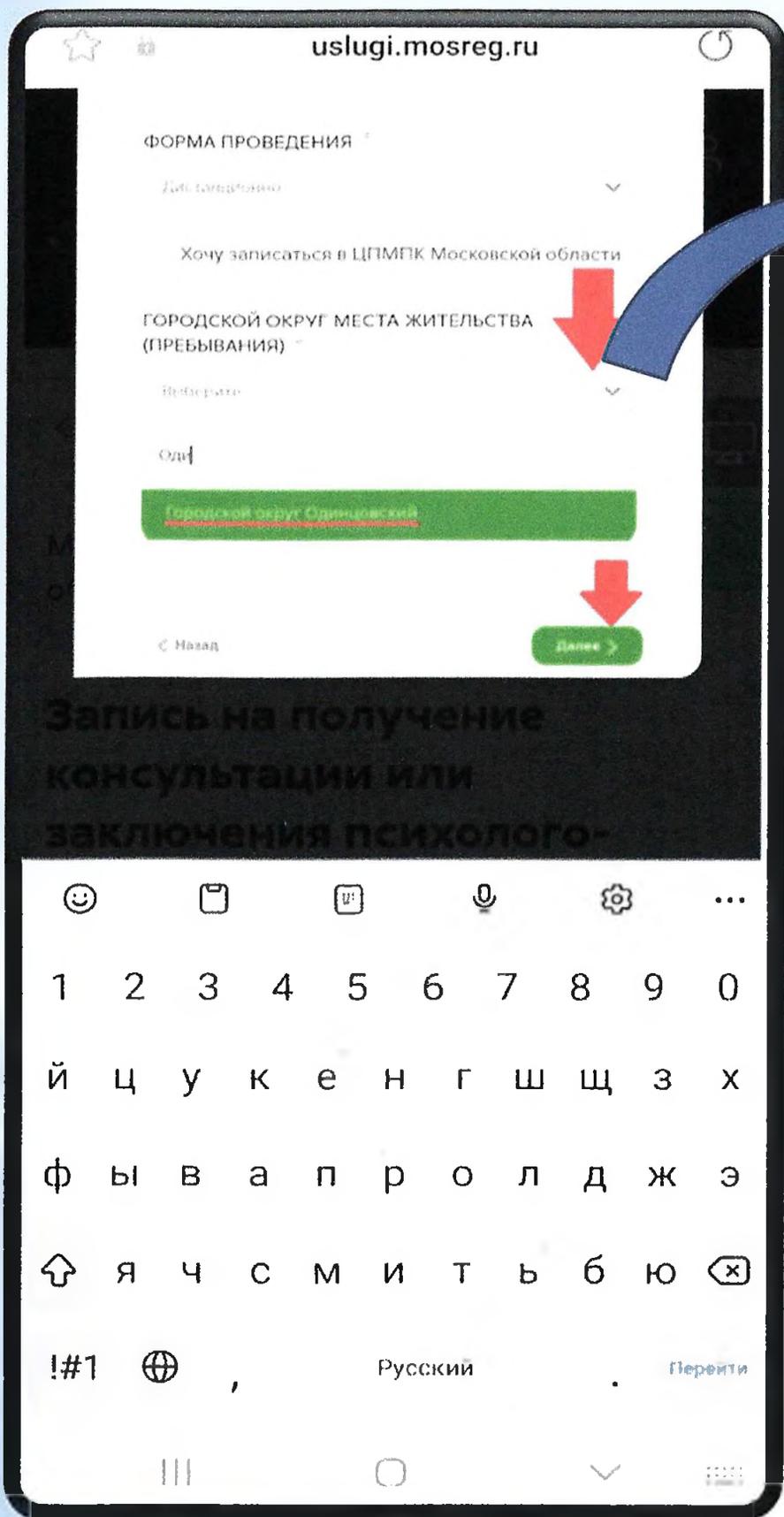


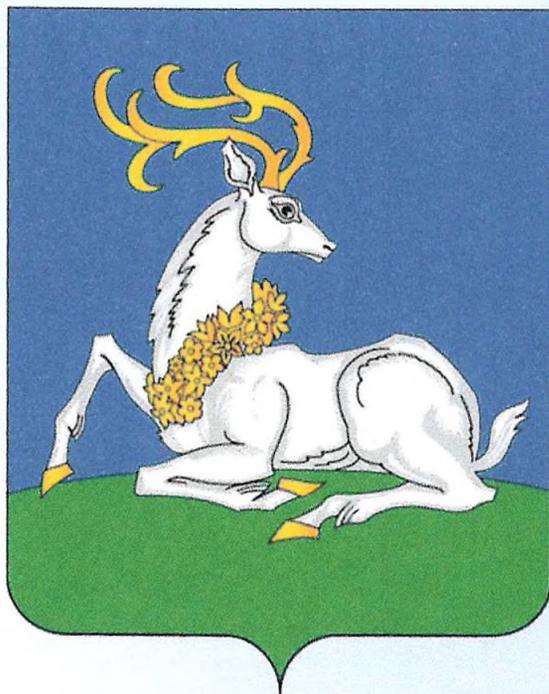
Запись на получение консультации или заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)

Запись на получение консультации или заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) подтверждения права ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, специальные условия обучения и воспитания в образовательных организациях, специальные условия проведения государственной итоговой аттестации

0.00 ☆☆☆☆☆







Выбираем:

Городской округ **ОДИНЦОВСКИЙ**

Для получения услуги
выберите необходимые
параметры



Цель вашего обращения *



Выберите цель вашего
обращения



Подходящий случай *

Выберите случай вашего
обращения



Категория заявителя *

Выберите категорию
заявителя



Получить услугу





Цель вашего обращения *

Запись на получение заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) для подтверждения права ребенка с ограниченными возможностями здоровья



Подходящий случай *

Запись на получение заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) для подтверждения права ребенка с ограниченными возможностями здоровья



Категория заявителя *

Физические лица



Получить услугу





Цель вашего обращения *

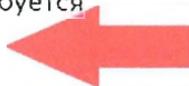
Запись на получение заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) для подтверждения права ребенка с ограниченными



Сообщение



Для подачи заявления, требуется [авторизация через ЕСИА](#).



Для регистрации в ЕСИА, перейдите на портал гос. услуг [по ссылке](#), после чего вернитесь на эту страницу и авторизуйтесь.

Войти

Отменить



Вход через ЕСИА



Авторизоваться

Авторизуясь, вы принимаете соглашение на обработку персональных данных.

Запись на получение заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) для подтверждения права ребенка с ограниченными возможностями здоровья



Заполнено на 13%

ТРЕБУЕТСЯ ВАШЕ СОГЛАСИЕ ПО СЛЕДУЮЩИМ ПУНКТАМ:

1. Я подтверждаю, что все предоставленный информации является достоверной и точной.

2. Я не умышленно искажаю содержание и достоверность информации предоставленной Федеральной инспекции для предоставления стандарта качества услуг (стандарт) (стандарт).

3. Я подтверждаю, что согласие на предоставление услуги является итеративным, односторонним, возмездным, срочным и неисключительным.

4. Я с радостью предоставляю свои контактные данные для связи.



Я подтверждаю свое согласие со всеми вышеперечисленными пунктами

Не смогли подать заявку?

Сообщите нам об этом по электронной почте

regi.support@mosreg.ru

или по телефону +7 (498) 602-30-01



Далее >

Цель вашего обращения *

Запись на получение
заключения психолого-
медико-педагогической

**Запись на получение
заключения психолого-
медико-педагогической
комиссии (ПМПК) для
подтверждения права
ребенка с
ограниченными
возможностями
здоровья**



ЗАПОЛНЕНО НА 10%

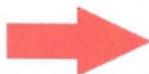
ЯВЛЯЮСЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ЗАЯВИТЕЛЯ *

Да

Нет

Если вы являетесь представителем заявителя и не являетесь членом комиссии, то вы можете пройти процедуру оформления заявления. Если вы являетесь членом комиссии, то вы можете пройти процедуру оформления заявления и заявления о предоставлении психолого-медико-педагогической помощи.

< Назад



Далее >

Запись на получение заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) для подтверждения права ребенка с ограниченными возможностями здоровья

ЗАПОЛНЕНО НА 25%

СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

не заполнено

КАТЕГОРИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ

Муниципальный (городской) районный отдел



ЦЕЛЬ ОБРАЩЕНИЯ

Получить...

Получить...

СЕ

Получить сертификат государственного образца на право осуществления образовательной деятельности в сфере образования



ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ



ЗАКЛЮЧЕНИЕ НАБЛЮДАЮЩЕГО ВРАЧА





Запись на получение заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) для подтверждения права ребенка с ограниченными возможностями здоровья



ЗАПОЛНЕНО НА 36%

СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

заполнено

КАТЕГОРИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ *

Родитель (законный опекун/наставник)



ЦЕЛЬ ОБРАЩЕНИЯ *

Е.о. для предоставления условий обучения и воспитания в образовательной организации

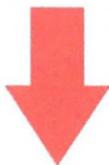


СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

заполнено

ФАМИЛИЯ *

ИМЯ *





СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



ТИП ДОКУМЕНТА *



Свидетельство о рождении РФ



СЕРИЯ *



Серия свидетельства о рождении РФ заполняется римскими цифрами (от I до X) и латинскими буквами (буквы латинского алфавита — например К, В, АБ).

НОМЕР *



ДАТА ВЫДАЧИ *



КЕМ ВЫДАН *



ВИД ОБУЧЕНИЯ



Обучается в общеобразовательном учреждении (школе)



ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ



СВИДЕТЕЛЬСТВО
О РОЖДЕНИИ

Иванов
Иван Иванович

08.05.2010

родился (лась)

восьмого мая две тысячи десятого года

место рождения

Липецк город

Липецкая область

Россия

о чем

2010

мая

17

составлена запись акта о рождении №

342

Отец

Иванов
Иван Васильевич

гражданин России

русский

Мать

Иванова
Мария Ивановна

гражданка России

русская

Место государственной регистрации

отдел ЗАГС Грязинского муниципального
района Липецкой области

17

мая

2010

г.

СЕРИЯ

И-РД № 000000

НОМЕР

Тираж 1070. Москва, 1910