Директору ГБОУ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

 тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО), являюсь законным представителем моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, учащегося ГБОУ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, группа\класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Ребенку установлен диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (например, РАС).

У моего ребенка наблюдаются следующие особенности внимания: снижение концентрации, недостаточность и сужение объема. Ребенок нуждается в постоянной организации внимания. Эмоционально-волевая сфера характеризуются следующим (выберите одно или несколько определений, или добавьте выдержки из характеристики на эту тему): недостаточная автономность деятельности, избирательность в деятельности, сниженная потребность в коммуникации, нестойкий визуальный контакт, повышенная чувствительность к внешним раздражителям, склонность к накапливанию эмоционального напряжения, стереотипность деятельности, поведения, интересов, недостаток критики, отсутствие достаточного уровня саморегуляции и контроля, снижения мотивационного компонента деятельности, однообразность эмоциональных проявлений.

В случае наличия инвалидности, можно добавить абзац: «Данные особенности его развития подтверждаются заключениями медицинских специалистов (см. приложение) Согласно письма Минобрнауки России от 11.03.2016 N ВК-452/07 "О введении ФГОС ОВЗ": «*При необходимости в процессе реализации АООП О у/о возможно временное или постоянное участие тьютора, в том числе рекомендуемого ПМПК для конкретного обучающегося, и (или) ассистента (помощника), рекомендуемого Бюро МСЭ».*

 В связи с изложенным, а также руководствуясь письмом Минобрнауки России от 11.03.2016 N ВК-452/07 "О введении ФГОС ОВЗ", и Письмом Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2019 г. № ТС-551/07 “О сопровождении образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью”

 Прошу:

С учетом диагноза и рекомендаций к его обучению, обеспечить моему ребенку индивидуальное тьюторское сопровождение.

Дата подпись

Приложение: