

Начальнику ТОИОГВ СО УСПМСР
по г. Алапаевску и Алапаевскому р-ну
О.М.Сысоевой
Директора (образовательная организация,
Ф.И.О., тел.)

Уважаемая Ольга Михайловна!

Руководствуясь ст. 23 Закон РФ от 02.07.1992г. №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании», Методическими рекомендациями «О порядке взаимодействия с психиатрической службой Свердловской области в случае выявления несовершеннолетних с признаками психических расстройств, представляющих общественную опасность» администрация (МОУ «Деевская СОШ») просит согласие на недобровольное психиатрическое освидетельствование несовершеннолетнего (ф.и.о., дата рождения, учащийся ...класса, школы), проживающих по адресу: (адрес, тел.) для оказания амбулаторной психиатрической помощи.

(Далее подробно описываются отклонения в поведении несовершеннолетнего, вызывающие подозрения в психическом расстройстве).

Законному представителю несовершеннолетнего (Ф.И.О.) (11.11.2018г.) было рекомендовано обратиться за консультацией к участковому психиатру для оказания амбулаторной психиатрической помощи её сыну/дочери (Ф.И.ребёнка). (Ф.И.О. родителя) проигнорировал(а) рекомендации администрации образовательной организации и не принял(а) меры.

По обращению администрации (МОУ «Заринская СОШ») участковый психиатр ГБУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница» приглашал родителей вместе с ребёнком на консультативный приём (21.11.2018г.). Рекомендации не были выполнены.

Приложение (на 3л. в 1 экз.)

(К обращению прилагается заключение психолога).

Дата _____

Подпись _____ (_____)

М.п.