

Руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г.Назарово
О.А. Девятовой

от _____
Ф.И.О. родителя (законного
представителя) полностью

_____ документ, удостоверяющий личность

_____ выдан
_____ регистрация по адресу:

_____ тел.: _____
_____ e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка с целью получения рекомендаций для определения образовательной программы обучения, для получения рекомендаций по определению условий проведения государственной итоговой аттестации (нужное подчеркнуть), другая причина (указать какая) _____

_____ (Ф.И.О. 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).

"__" _____ 20__ г.

дата оформления направления

подпись законного представителя ребенка с расшифровкой