

Председателю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
Володарского муниципального района
от родителя (законного представителя)

Фамилия, Имя, Отчество родителя

(законного представителя) полностью

Паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

зарегистрирован по адресу: _____

тел.: _____

e-mail: _____

заявление.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

Фамилия, Имя, Отчество 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).

« ____ » _____ 201__ г.
дата оформления направления

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи