

Руководителю
Территориальной психолого-
медико - педагогической
комиссии муниципального
образования города
Черкесска

от _____

ФИО родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность

выдан

регистрация по адресу: _____

тел.: _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование
ребенка _____

ФИО ребенка полностью, дата рождения

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

при необходимости включающее предварительное обследование у
специалистов соответствующего профиля 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 ТПМПК
применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического
обследования.

Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК и особых мнений
специалистов (при их наличии).

« _____ » _____ 20 _____ г.

дата оформления направления

подпись законного представителя ребенка с расшифровкой