

Направление в территориальную ПМПК города Черкесска

(официальное название учреждения, ведомственная принадлежность)

Адрес местонахождения, контактный телефон

направляет _____

(Ф.И.О. ребёнка)

«_____» _____ года рождения

Проживающего

Адрес регистрации по месту жительства или фактического проживания

на обследование в территориальную ПМПК в связи с

(указываются причины направления ребёнка на ПМПК)

Приложение

(перечень документов, выданных родителю (законному представителю))

на руки для предъявления в ТПМПК)

(Подпись родителя (законного представителя ребенка))

«_____» _____ 20__ г.

Дата оформления направления

_____/_____
Подпись руководителя образовательной организации с расшифровкой

М.П.