

Руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
ГБОУ СО «Нижнетагильская школа-интернат»
Вахтиковой Е.Н.

1. _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью
паспорт серия _____ № _____
кем выдан _____

дата выдачи _____

2. _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью
паспорт серия _____ № _____
кем выдан _____

дата выдачи _____

адрес проживания: _____

регистрация по адресу: _____

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребёнка _____
(Ф.И.О. ребёнка полностью, дата рождения ребёнка)

(адрес фактического проживания/регистрация по месту жительства)

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля, 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 заключение ПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии).

Дата: «_____» _____ 20____ г.

_____/_____
(подпись законного представителя ребенка с расшифровкой)

_____/_____
(подпись законного представителя ребенка с расшифровкой)