

Руководителю (заместителю руководителя) состава № _____
Центральной психолого-медико-педагогической комиссии

(ФИО)

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

регистрация по адресу: _____

тел.: _____

ОБЪЯСНИТЕЛЬНАЯ

Ставлю Вас в известность о том, что отец/мать

(Ф.И.О. родителя)

моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

Осведомлен / не осведомлен / не может присутствовать на обследовании

(указать причину отсутствия отца/матери)

Дата: «_____» _____ 20____ г.

(подпись законного представителя с расшифровкой)