

Руководителю состава № 12
Центральной психолого-медико-педагогической
комиссии ГБУСО "Центр психолого-
педагогической, медицинской и социальной
помощи "Ресурс"
Е.Н. Вахтиковой

НАПРАВЛЕНИЕ
на психолого-медико-педагогическое обследование

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Образо- вательная органи- зация, класс/ группа	Образова- тельная программа	Домашний адрес	Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка, телефон	Причина обращения в ПМПК

Дата составления направления _____

Руководитель ОО: _____

Печать ОО