

Председателю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

от _____

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

(документ, удостоверяющий личность)

выдан _____

регистрация по адресу: _____

Телефон: _____

заявление.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

(регистрации 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 ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне заключение ПМПК.

Подпись _____

расшифровка

Дата