

В территориальную психолого-медико-педагогическую
комиссию муниципального казенного учреждения
Управление образования администрации Калтанского
городского округа
от _____

(ФИО родителя /законного представителя ребенка)

(документ, удостоверяющий личность)

(выдан)

адрес: _____

телефон: _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

(ФИО)

(дата рождения)

(место проживания)

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля, а также запрос сведений из медицинских организаций и др.

ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу представить мне копию заключения ПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

_____ / _____ «_____» _____ 20_____ год