

Руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ГО Ревда
Н.Г. Шалаевой

от _____
ФИО родителя (законного представителя) полностью

Документ, удостоверяющий личность (паспорт, серия, номер)

когда и кем выдан

от _____
ФИО родителя (законного представителя) полностью

Документ, удостоверяющий личность (паспорт, серия, номер)

когда и кем выдан

регистрация по адресу:

тел.: _____

e-mail _____

заявление

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

Ф.И.О. ребенка, дата рождения, регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а так же 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 копию заключения ТПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

Дата _____ 201_ г.

подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

подпись законного представителя ребенка с расшифровкой