

Руководителю ТПМПК городского округа г.Бор  
Е.В.Голубевой

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)  
регистрация по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогической  
обследование \_\_\_\_\_ ребенка

\_\_\_\_\_  
ФИО ребенка полностью, дата рождения

\_\_\_\_\_  
регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов образовательного учреждения 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 ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Обследование прошу проводить *в моем присутствии, без моего присутствия* (подчеркнуть).

Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

Дата

Подпись

Заверено: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
М.П.