

Руководителю ТПМПК городского округа г.Бор
Е.Ю.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.