

Руководителю (заместителю руководителя)
Центральной психолого-медико-педагогической
комиссии _____

от _____
ФИО ребенка полностью

_____ документ, удостоверяющий личность

_____ серия номер паспорта / дата выдачи

Регистрация по адресу: _____

Тел.: _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обследовать меня на психолого-медико-педагогической комиссии при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т. п.).

Ознакомлен (а) с тем, что при предварительном обследовании и в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования, процедура может проводиться в очном или дистанционном формате.

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

Регистрационный № _____

/ _____ / _____ /

Подпись ребенка с расшифровкой