ФОРМА
заявления о проведении обследования ребенка в ТПМПК

Председателю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Новоалександровского городского округа
от _____
_____
регистрация по адресу:
_____
_____
тел.:_____
e-mail_____

Заявление.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка _____
_____
_____
(ФИО ребенка полностью, дата рождения регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка)

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля 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.

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

«____»_____202__г.
_____ (_____)
подпись Ф.И.О.