

Руководителю ТПМПК Арамийского городского округа
А.Э. Пышненко

от _____

серия _____ ФИО ребенка полностью

№ _____

документ, удостоверяющий личность

кем выдан _____

когда _____ код _____

регистрация по адресу: _____

тел.: _____

e-

mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

(НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО, ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 14 ЛЕТ)

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.

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

Дата " _____ " _____ 20 _____ г. Регистрационный № _____

/ _____
Подпись ребенка с расшифровкой