

Руководителю Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии по Кемеровскому городскому округу № 1
Макаевой А.В.

От _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

регистрация по адресу: _____

Конт.тел. _____

Заявление

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка _____ ,
(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

Регистрация по месту жительства (фактическое проживание ребенка)

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 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).

« ___ » _____ 2019 год _____ / _____
подпись *(расшифровка подписи)*

Руководителю Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии по Кемеровскому городскому округу № 1
Макаевой А.В.

От _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

регистрация по адресу: _____

Конт.тел. _____

Заявление

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка _____ ,
(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

Регистрация по месту жительства (фактическое проживание ребенка)

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 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).

« ___ » _____ 2019 год _____ / _____
подпись *(расшифровка подписи)*