

Руководителю ТПМПК Ткаченко Т. В.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) полностью

\_\_\_\_\_  
Паспорт (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
регистрация по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
тел: \_\_\_\_\_

### 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 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 ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

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

«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)