

Руководителю Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г.Ревда

О.Ю. Вдовиной

от _____

ФИО ребенка полностью

документ, удостоверяющий личность

серия номер / дата выдачи

регистрация по адресу: _____

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обследовать меня на Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г.Ревда 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(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).

« _____ » _____ 202__ г. _____ / _____ /
дата оформления Подпись ребенка с расшифровкой