

Направление в Территориальную ПМПК города Черкесска

(официальное название учреждения, ведомственная принадлежность)

Адрес местонахождения, контактный телефон

направляет _____

(Ф.И.О. ребёнка)

« _____ » _____ года рождения

проживающего

Адрес регистрации по месту жительства или фактического проживания

на обследование в Территориальную ПМПК в связи с

(указываются причины направления ребёнка на ПМПК)

Приложение

(перечень документов, выданных родителю (законному представителю))

на руки для предъявления в ТПМПК)

(Подпись родителя (законного представителя ребенка))

« _____ » _____ 201__ г.
Дата оформления направления

Подпись руководителя образовательной организации с расшифровкой

М.П.

