

Председателю ТПМПК
Невельского городского округа

от *Ивановой Марии Ивановны*

(Ф.И.О. полностью)

паспорт 6000 0123456 ТП УМС России

(документ, удостоверяющий личность, реквизиты)

по Сахалинской области в Невельском районе

проживающего по адресу: *г. Невельск*

ул. Невельская, д. 1, кв. 1

телефон: *890012345678*

email: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка *Иванова Ивана Ивановича, 01.01.2010 г.р.*

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

г. Невельск, ул. Невельская, д. 1, кв. 1

(адрес фактического проживания ребенка)

при необходимости включающее предварительное обследование у независимых экспертов, запрос сведений из других организаций (медицинских, социального обслуживания и т.п.).

Ознакомлен(а) с тем, что в работе территориальной психолого-медико-педагогической комиссии применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования (диагностическое наблюдение, эксперимент, тестирование, беседа, игра и прочее).

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

« _____ » 20 ____ года
Дата

Подпись законного представителя, расшифровка