

Председателю территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссии  
города-курорта Железноводска Ставропольского края  
И.Е Гаевой

от \_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

Регистрация по адресу: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

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

\_\_\_\_\_

( регистрация по месту жительства ( фактического проживания) ребенка)  
при необходимости включающее предварительное обследование у  
специалистов соответствующего профиля, 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  
ТПМК применяются методики комплексного психолого-медико-  
педагогического обследования.

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись законного представителя ребенка с расшифровкой