

НАПРАВЛЕНИЕ N _____ В ТЕРРИТОРИАЛЬНУЮ ПМПК (ТПМПК) Г.ЧЕБОКСАРЫ

официальное наименование образовательной организации, направляющей ребенка в ТПМПК

адрес местонахождения, контактный телефон образовательной организации
направляет

(Ф.И.О. ребенка)
" __ " _____ года рождения,
проживающего

адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)

на обследование в территориальную ПМПК в связи с

указываются причины (логопедическое, и/или дефектологическое, и/или психологическое заключение и пр.)
направления ребенка на ТПМПК

Приложение:

перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления в ТПМПК
(в т.ч. педагогическая характеристика и пр.)

Подпись родителя (законного представителя) ребенка

" __ " _____ 201__ г.
дата оформления направления

_____/_____
подпись специалиста ОО, направляющего ребенка на обследование в ТПМПК с расшифровкой

_____/_____
подпись руководителя ОО с расшифровкой

М.П.