

Руководителю ТПМПК Т.В. Горшковой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя, полностью)  
проживающей (его) по адресу:

Телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас впервые/повторно (нужное подчеркнуть) провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка специалистами ТПМПК

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка полностью, дата рождения, место регистрации ребёнка)

\_\_\_\_\_  
(образовательная организация, класс/группа)

Ознакомлен с тем, что в работе ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

- С рекомендациями специалистов \_\_\_\_\_ (согласен/не согласен)
- Претензий к обследованию \_\_\_\_\_ (имею/не имею)

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись родителя: \_\_\_\_\_

\* **Примечание:** заполняется после проведения обследования

Руководителю ТПМПК Т.В. Горшковой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя, полностью)  
проживающей (его) по адресу:

Телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас впервые/повторно (нужное подчеркнуть) провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка специалистами ТПМПК

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка полностью, дата рождения, место регистрации ребёнка)

\_\_\_\_\_  
(образовательная организация, класс/группа)

Ознакомлен с тем, что в работе ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

- С рекомендациями специалистов \_\_\_\_\_ (согласен/не согласен)
- Претензий к обследованию \_\_\_\_\_ (имею/не имею)

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись родителя: \_\_\_\_\_

\* **Примечание:** заполняется после проведения обследования