

Руководителю ПМПК \_\_\_\_ г. Саянска \_\_\_\_\_  
 От \_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) полностью  
 Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
 серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 выдан \_\_\_\_\_

регистрация по адресу \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование  
 ребёнка \_\_\_\_\_

ФИО ребенка полностью \_\_\_\_\_  
 дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, регистрация по месту жительства  
 (фактического проживания) ребёнка \_\_\_\_\_

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов  
 соответствующего профиля или у независимых экспертов, 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 ПМПК применяются методики комплексного  
 психолого-медико-педагогического обследования. Прошу предоставить мне копию  
 заключения ПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 расшифровка подписи

На обследование согласна (ен:) \_\_\_\_\_  
 подпись ребенка, достигшего 15 лет