

Руководителю территориальной  
ПМПК №1

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
полностью

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность

проживающего по  
адресу: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения

Регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребёнка

В ТПМПК № 1.

Ознакомлен (а) с тем, что при предварительном обследовании и в работе  
ТПМПК №1 применяются методики комплексного психолого-медико-  
педагогического обследования.

Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

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