

Руководителю  
ТМПК «МКУ ДПО ГЦОиЗ «Магистр» г. Новосибирска

официальное наименование ТМПК

от \_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность

выдан

регистрация по адресу: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### Заявление.

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

ФИО ребенка полностью, дата рождения

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи 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 ТМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

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

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

дата оформления заявления

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