Штамп учреждения Руководителю

территориальной психолого-

медико-педагогической комиссии

(ТПМПК) г. Юрги

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявка

на проведение комплексного обследования Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией

В целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций просим провести комплексное обследование с целью определения дальнейшего образовательного маршрута:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. ребёнка | Дата рождения | Группа, класс | Предварительное заключение ППконсилиума | Наличие инвалидности |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Руководитель ОО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель ППконсилиума \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М. П.