

Печать учреждения

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии
Кострикиной Н.И.

**НАПРАВЛЕНИЕ
НА ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА/ДЕТЕЙ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИЕЙ
г. Мичуринска Тамбовской области**

(наименование организации)

направляет _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

или

№ п/п	ФИО ребенка	Дата рождения

на обследование территориальной ПМПК г. Мичуринска Тамбовской области с целью определения форм, методов и специальных условий обучения и воспитания.

Заведующий МБДОУ _____

ФИО заведующего

(подпись, печать)