

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии г. Мичуринска Тамбовской области
Н.И. Кострикиной

ФИО (родителей)

Место проживания

Паспортные данные

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое/логопедическое обследование ребенка _____, при необходимости включающее 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.) территориальной психолого-медико-педагогической комиссией с целью: _____

Ознакомлен__ с тем, что в работе ТПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования. Даю согласие на проведение обследования, хранение и обработку персональных данных

Прошу предоставить мне коллегиальное заключение ТПМПК.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи