

Руководителю
Южной ПМПК

полное наименование ПМПК

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

_____ документ, удостоверяющий личность

_____ выдан

Регистрация по адресу: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка *дистанционно в период эпидемиологического подъема заболеваемости гриппа, ОРВИ, в том числе новой коронавирусной инфекции*

_____ Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения

_____ регистрация по месту жительства (фактическое проживание) ребенка

при необходимости включающее предварительное обследование у _____ специалистов соответствующего профиля в _____ или у независимым _____

наименование ПМПК

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 ПМПК применяются методика комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

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

Проинформирован об отсутствии закрытых каналов связи.

_____ (Ф.И.О., подпись)

" _____ " _____ 20 _____ г.

дата оформления направления

_____ подпись законного представителя ребенка с расшифровкой