Приложение № 2.3. к письму

МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ И

НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

 (МИНОБРНАУКИ РОССИИ)

от 23.05.2016. № ВК 1074\07

Руководителю ПМПК

полное наименование ПМПК

 От

ФИО родителя (законного представителя) полностью

 Документ, удостоверяющий личность

выдан

 регистрация по адресу

 контактный телефон

 е-mail

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребёнка

ФИО ребенка полностью

дата рождения « » 20 года

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребёнка

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 ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

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

Дата « » 20 года Подпись

Расшифровка подписи

На обследование согласна (ен:)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись ребенка, достигшего 15 лет)