

Руководителю МБУ ПМПК

от _____
(ФИО полностью)

паспорт: _____

выдан _____

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

и предоставить заключение с рекомендациями по созданию специальных условий сдачи ГИА за курс основного / среднего (нужное подчеркнуть) общего образования.

" _____ " _____ 202__ г.

(подпись)

(Фамилия, инициалы законного представителя)

Я подтверждаю, что у ребенка отсутствуют симптомы инфекционных и вирусных заболеваний.

" _____ " _____ 202__ г.

(подпись)

(Фамилия, инициалы законного представителя)

* до 18 лет