

**НАПРАВЛЕНИЕ на ПМПк**

направляет \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, учащегося 9/11 класса *(нужное подчеркнуть)*,  
проживающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес постоянного места жительства)

на обследование в МБУ ПМПк для определения специальных условий сдачи  
государственной итоговой аттестации за курс основного/среднего *(нужное подчеркнуть)*  
общего образования.

Приложение: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (перечень документов, направляемых обратившимся учреждением)

Подписи членов ПМПк:

<b>Должность</b>	<b>Подписи</b>	<b>ФИО</b>
Руководитель ПМПк		
Учитель-логопед		
Учитель-дефектолог		
Педагог-психолог		
Учитель		

Директор \_\_\_\_\_

подпись

ФИО

МП