

НАПРАВЛЕНИЕ на ПМПК

_____ (официальное название учреждения, ведомственная принадлежность)

направляет _____

(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ года рождения, проживающего

_____ (адрес постоянного места жительства)

на обследование в ПМПК в связи с _____

_____ (указываются конкретные показания к направлению ребенка на ПМПК)

Приложение: _____

_____ (перечень документов, направляемых обратившимся учреждением)

МП

подпись

Фамилия, инициалы руководителя учреждения