

Руководителю МБУ ПМПК

от _____

ФИО родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность

выдан

регистрация по адресу:

контактный телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу провести дистанционное комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребёнка

(ФИО ребёнка полностью, дата рождения)

(место регистрации ребёнка)

при необходимости включающее запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен(а) с тем, что в работе МБУ ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Обязуюсь предоставить для обследования технику: стационарный компьютер, ноутбук, планшет.

Я уведомлен(на) о том, что при обследовании на телефоне искажено восприятие заданий.

Претензий к процедуре обследования не имею.

Прошу предоставить мне заключение психолого-медико-педагогической комиссии.

" _____ " _____ 202__ г.

(подпись)

(Фамилия, инициалы)