

Руководителю _____ЗПМПК

ЦПМПК РБ _____

ФИО руководителя

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

полностью документ, удостоверяющий личность, выдан

регистрация по адресу: _____

тел.: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование
(в очном режиме/ дистанционном онлайн-режиме) _____
нужное подчеркнуть

ФИО обследуемого полностью, дата рождения, регистрация по месту жительства

адрес фактического проживания обследуемого

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в ГБУ РБ РЦППМСП или у независимых экспертов, а также запрос сведений у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности.
Цель обращения _____

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).

Ссылку для видеосвязи со специалистами ПМПК при прохождении обследования онлайн прошу направить на электронную почту:

« _____ » _____ 20 ____ г.

подпись родителя/законного представителя обследуемого с расшифровкой