

НАПРАВЛЕНИЕ N _____ В ЦЕНТРАЛЬНУЮ ПМПК

официальное наименование территориальной ПМПК

адрес местонахождения, контактный телефон

направляет

(Ф.И.О. ребенка)

" ____ " _____ года рождения, проживающего

адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)

на обследование в Центральную ПМПК в связи с

указываются причины направления ребенка на ЦПМПК

Приложение:

перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления
в ЦПМПК

Подпись родителя (законного представителя) ребенка

" ____ " _____ 20 __ г.

дата оформления направления

_____/_____
подпись руководителя территориальной ПМПК с расшифровкой

М.П.