Директору Муниципального учреждения
«Центр психолого-педагогической,
медицинской и социальной помощи
Галицковой Н.В.

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

документ, удостоверяющий личность

выдан

Регистрация по адресу:

Контактный телефон: _____

Заявление

Я, _____,

действующий(щая) в интересах:

Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

прошу предоставить муниципальную услугу: «Психолого-медико-педагогическое обследование», при необходимости включающую предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в МУ ЦППМС» или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.)

Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе ПМПК применяются методики психолого-медико-педагогического обследования.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копию свидетельства о рождении ребенка (копия паспорта);
2. паспорт (и его копию 1 стр., 16,17 стр.) гражданина Российской Федерации или документ, его заменяющий, законного представителя ребенка.
3. Выписку из истории развития ребенка

Прошу предоставить мне заключение ПМПК и особые мнения специалистов (при их наличии)

Дата _____

Подпись _____