

В ТПМПК Адмиралтейского района Санкт-Петербурга

НАПРАВЛЕНИЕ

---

(наименование организации)

Просит провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование обучающегося \_\_\_\_\_

---

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, группа)

**с целью предоставления заключения (рекомендаций) о**

*(выбрать нужное):*

создании специальных условий для получения образования;  
создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;  
оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

---

(Должность ответственного лица)

М.П.

---

(Подпись)

---

(Ф.И.О.)