

НАПРАВЛЕНИЕ № _____
в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию
Изобильненского муниципального округа Ставропольского края
(ТПМПК ИМОСК)

полное наименование образовательной организации

направляет _____

_____ Ф.И.О. ребенка

_____ года рождения, проживающего _____

_____ адрес регистрации / фактического проживания

на _____ обследование _____ в _____ ТПМПК _____ ИМОСК _____ в _____ связи _____ с _____

указываются причины направления ребенка на ТПМПК ИМОСК

Приложение (перечень документов, выданных родителю / законному представителю ребенка на руки для предъявления в ЦПМПК):

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____
- 7. _____

подпись руководителя образовательной организации

М.П.