

**Заявление родителя (законного представителя)
на проведение обследования на ПМПК**

Узловской территориальной ПМПК
Председателю _____
(наименование ПМПК)

(ф., и., о. председателя ПМПК)

(ф., и., о. родителя (законного представителя))

заявление.

Прошу Вас организовать проведение обследования моего ребенка
_____, _____,
(ф., и. несовершеннолетнего) (дата рождения)
проживающего по адресу: _____.

Причина обращения на ПМПК _____.

При проведении обследования предоставляю следующие документы:

(дата)

(подпись, расшифровка подписи)