

В Территориальную психолого - медико –
педагогическую комиссию

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

Адрес: _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу обследовать ребенка _____
(Ф.И.О.)

_____, « _____ » _____ года рождения,

в связи с проблемами в развитии, обучении, поведении, развитии познавательной деятельности,
развитии речи, в связи с определением дальнейшего жизнеустройства (*нужное подчеркнуть*)
или другие причины _____

« _____ » _____ 2023 год _____ / _____ /

Подпись

расшифровка подписи