

Председателю ПМПК
Муниципального района «Кизлярский район»
Гилих Н.Н.

от _____

(Ф.И.О. родителей(законных представителей))

обучающегося в _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка _____ года рождения, в рамках деятельности муниципальной

психолого-медико-педагогической комиссии муниципального района «Кизлярского района» целью выбора оптимального комплексного маршрута и индивидуализации его дальнейшего обучения.

Уведомлен(а) о том, что в процессе обследования мой ребенок будет тестироваться с применением методик комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

подпись