

« ____ » _____ 20__ г.

Направление № _____ в Центральную ПМПК

официальное полное наименование территориальной ПМПК

адрес местонахождения, контактный телефон

направляет _____

Ф.И.О. ребенка

проживающего

адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)

на обследование ЦПМПК в связи с: _____

указываются конкретные показания к направлению ребенка на ЦПМПК

Приложение: _____

перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления на ЦПМПК

Подпись родителя (законного представителя) ребенка

« ____ » _____ года
дата оформления направления

_____/_____
Подпись родителя территориальной ПМПК с расшифровкой

М.П.