

Руководителю
Республиканской психолого-медико-педагогической
комиссии
ГБОУ «Республиканский центр образования»
Антоновой Наталье Викторовне
от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью
документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ номер _____
выдан _____
проживающего по адресу: _____
_____ тел.: _____ e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребёнка: _____

_____ (Ф.И.О. ребёнка полностью, дата рождения)

_____ регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка

Прошу предоставить мне копию заключения Республиканской психолого-медико-педагогической комиссии.

« ____ » _____ 202_ г.

_____ / _____