

Руководителю Центральной  
психолого-медико-  
педагогической комиссии  
Ульяновской области

от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) полностью  
паспорт \_\_\_\_\_  
серия, номер \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
регистрация по адресу \_\_\_\_\_  
тел: \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка полностью, дата рождения)

\_\_\_\_\_ регистрация по месту жительства (фактического проживания ребенка)

Ознакомлен с тем, что в работе ЦПМПК применяются методики комплексного психолого-медико- педагогического обследования.

Прошу предоставить мне копию заключения ЦПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись законного представителя ребенка с расшифровкой