# Шапка/официальный бланк ОО

# НАПРАВЛЕНИЕ №

**в Хворостянскую территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию (ТПМПК)**

официальное наименование направляющей организации

адрес местонахождения, контактный телефон направляющей организации

направляет

Ф.И.О. ребенка

года рождения, проживающего

адрес регистрации / фактического проживания

на обследование в Хворосятнскую ТПМПК в связи с

указываются причины направления ребенка на ТПМПК

Приложение (перечень документов, выданных родителю / законному представителю ребенка на руки для предъявления в Хворостянскую ТПМПК):

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

подпись родителя (законного представителя) ребенка с расшифровкой

дата оформления направления подпись руководителя направляющей организации с расшифровкой

М.П.