Приложение

к приказу МОО

администрации Березовского района

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_2019 № \_\_\_\_\_\_

Начальнику MOO Березовского района

Угловой штамп учреждения А.А. Андрееву

Руководителю территориальной

психолого-медико-педагогической комиссии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявка

на проведение комиссии ПМПК

Список детей

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО учащихся | Дата  рождения | Класс/  группа | ФИО родителей, законных представителей, контактные телефоны | Домашний адрес  (регистрации  фактический) | Причина  Обращения в ПМПК | Дата первичного обследования в ПМПК,  № протокола (при повторном направлении) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

Печать ОУ

Подпись руководителя ОУ