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 | Датарождения | Класс/группа | ФИО родителей, законных представителей, контактные телефоны | Домашний адрес(регистрациифактический) | ПричинаОбращения в ПМПК | Дата первичного обследования в ПМПК,№ протокола (при повторном направлении) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

Печать ОУ

Подпись руководителя ОУ