

Руководителю  
Центральной психолого-медико-педагогической комиссии

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. руководителя ЦПМПК

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_  
выдан

\_\_\_\_\_  
регистрация по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу провести комплексное психолого-педагогическое  
**обследование** моего ребенка (ФИО, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
с целью создания специальных условий при проведении ГИА на дому, в связи с тем,  
что он не может быть доставлен на территорию ЦПМПК по медицинским показаниям.  
Обследование прошу провести по адресу:

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))