

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))