

В территориальную психолого-медико- педагогическую
комиссию

_____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

заявление

Прошу обследовать моего ребенка _____
(Ф.И.О.)

_____, « _____ » _____ года рождения,

в связи с проблемами в обучении, поведении, развитии познавательной деятельности,
развитии речи (нужное подчеркнуть).

« _____ » _____ 20 __ год

_____/_____/_____
(подпись)