

Председателю Территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии Сургутского района

**Направление на (очное / дистанционное) обследование
территориальной психолого-медико-педагогической комиссией
Сургутского района**

официальное наименование ПМПК

*наименование образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание,
медицинской организации, другой организации*

адрес местонахождения, контактный телефон

направляет _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на обследование **(очное/дистанционное)** _____
(выбрать нужное)

специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии с целью
(в связи с) _____

Приложение:

перечень документов, выданных родителю (законному представителю) для предъявления в ПМПК.

«__» ____ 20__ г.

Руководитель _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.