

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемая (ый) _____
ФИО родителя (законного представителя)

Приглашаем Вашего ребёнка _____
(ФИО, дата рождения),

обучающегося _____

(название образовательной организации)

пройти обследование в территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Сургутского района в Вашем присутствии «__» _____ 20__ г.
в _____ часов, _____ минут по адресу: _____

Уведомление вручено «__» _____ 20__ г