

Председателю ТПМПК ШМР

Г.Н.Танеевой

НАПРАВЛЕНИЕ НА ТПМПК

Учреждение: _____

(полное наименование)

Направляет _____

(ФИО ребёнка, возраст, дом. адрес)

На обследование ТПМПК в связи с: _____

(указываются конкретные показания к направлению ребёнка на ТПМПК)

Приложение: (перечень документов, направляемых в ТПМПК) _____

М.П.

Подпись руководителя учреждения