

В территориальную
психолого-медико-педагогическую комиссию

от _____

(ФИО родителя (законного представителя) ребёнка))

Заявление

Прошу обследовать моего ребёнка _____

(ФИО ребёнка)

_____, « ____ » _____ года рождения, в
связи с проблемами в обучении, поведении, развитии познавательной
деятельности, развитии речи (нужное подчеркнуть) _____

« ____ » _____ 20__ год _____ / _____

(подпись/ ФИО родителя (законного представителя) ребёнка))