

Председателю психолого-педагогической комиссии
Т.В. Ильиных

от _____
(законных представителей)

проживающих по адресу: _____

Тел. _____

Заявление

Прошу Вас впервые (повторно) провести комплексное обследование моего ребенка _____

(Ф.И.О ребенка)

специалистами ППк.

Претензий к обследованию имею / не имею.

(нужное подчеркнуть)

Дата _____

Подпись родителей _____

Председателю психолого-педагогической комиссии
Т.В. Ильиных

от _____
(законных представителей)

проживающих по адресу: _____

Тел. _____

Заявление

Прошу Вас впервые (повторно) провести комплексное обследование моего ребенка _____

(Ф.И.О ребенка)

специалистами ППк.

Претензий к обследованию имею / не имею.

(нужное подчеркнуть)

Дата _____

Подпись родителей _____