Приложение № 8

к приказу Управления образования

Окружной администрации городя Якутска

№01-10/144 от 01 июня 2015 г.

|  |  |
| --- | --- |
| Штамп, дата  Исходящий номер | Председателю территориальной  психолого-медико-  педагогической комиссии г. Якутска  Поповой И.К. |

**З а я в к а**

на проведение обследования на ТПМПК

Администрация МОБУ/МБДОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(полное наименование образовательного учреждения) с согласия родителей (законных представителей) просит провести обследование на территориальной психолого-медико-педагогической комиссии **с выездом** (без выезда – указать) в образовательное учреждение ниже перечисленных обучающихся (воспитанников):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО обучающего (воспитанника) полностью** | **Дата рождения** | **Класс/группа** | **Причины направления** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Печать и подпись

Руководителя образовательного учреждения