

Направление на ТПМПК Пролетарского района

(официальное название учреждения\организации, адрес местонахождения, контактный телефон, адрес электронной почты (E-mail), ведомственная принадлежность)

направляет _____

(Ф.И.О. ребёнка; совершеннолетнего обследуемого, возраст, адрес)

на обследование ТПМПК в связи с

(указываются конкретные показания к направлению на ТПМПК)

«__» _____ 202__ г.

Подпись руководителя

Расшифровка

М.П.