

Форма направления территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК)
ребенка в ЦПМПК СПб

НАПРАВЛЕНИЕ № _____
В ЦЕНТРАЛЬНУЮ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ КОМИССИЮ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
(ЦПМПК СПб)

официальное наименование ТПМПК

адрес местонахождения, контактный телефон

направляет

Ф. И. О. ребенка

« _____ » _____ 20 _____ года рождения,

зарегистрированного

район и адрес регистрации

проживающего

район и адрес фактического проживания

на обследование в ЦПМПК СПб в связи с

указываются причины направления ребенка в ЦПМПК СПб

Приложение:

перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления в ЦПМПК СПб

подпись родителя (законного представителя) с расшифровкой

« _____ » _____ 20 _____ г.
дата оформления направления

подпись руководителя ТПМПК с расшифровкой

М. П.

Форма направления
образовательной или др. организации
ребенка в ЦПМПК СПб

НАПРАВЛЕНИЕ № _____
В ЦЕНТРАЛЬНУЮ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ КОМИССИЮ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
(ЦПМПК СПб)

Администрация _____
наименование организации

_____ *адрес местонахождения, контактный телефон*
направляет

_____ *Ф. И. О. ребенка*

« _____ » _____ 20 _____ года рождения,

зарегистрированного

_____ *район и адрес регистрации*
проживающего

_____ *район и адрес фактического проживания*

на обследование в ЦПМПК СПб в связи с

_____ *указываются причины направления ребенка в ЦПМПК СПб*

« _____ » _____ 20 _____ г.
дата оформления направления

_____ *подпись руководителя организации с расшифровкой*

М. П.