

**Направление на обследование  
в Центральную психолого-педагогическую комиссию  
(далее – ЦПМПК)**

Организация (ведомство) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(официальное название организации)

направляет \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка, возраст, адрес)

на обследование в ЦПМПК в связи с \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указываются конкретные показания к направлению ребёнка на обследование в ЦПМПК)

Приложение (перечень документов, направляемых организацией в ЦПМПК): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Печать организации

Подпись руководителя организации