

**Направление на обследование
в Центральную психолого-медико-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