

Руководителю ТПМПК  
Вологодской области № 1

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**заявление**

Прошу обследовать моего(ю), сына (дочь), воспитанника \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

посещающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (образовательная организация, класс (группа))

на Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Вологодской области № 1.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись  
Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

Руководителю ТПМПК  
Вологодской области № 1

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу обследовать моего(ю), сына (дочь), воспитанника \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

посещающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (образовательная организация, класс (группа))

на Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Вологодской области № 1.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись  
Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

Руководителю ТПМПК  
Вологодской области № 1

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу обследовать моего(ю), сына (дочь), воспитанника \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

посещающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (образовательная организация, класс (группа))

на Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Вологодской области № 1.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись  
Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи