

«_____» _____ 201_г.

Направление на ТПМПК Энгельского района

Учреждение (организация, ведомство): _____

(официальное полное наименование учреждения / организации, ведомства)

направляет _____

(Ф.И.О. ребенка, возраст, адрес проживания)

на обследование ТПМПК Энгельского района в связи с: _____

(указываются конкретные показания к направлению ребенка на ЦПМПК)

Приложение (перечень документов, направляемых обратившимся учреждением / организацией, ведомством в ТПМПК Энгельского района):

М.П.

Подпись руководителя _____ / _____