

НАПРАВЛЕНИЕ
на прохождение медицинской комиссии для прохождения ТПМПК

_____ ,
(фамилия, имя, отчество воспитанника, обучающегося, дата рождения)
обучающийся (воспитанник) _____ ,

(класс/группа, ОО)
направляется на прохождение медицинской комиссии для прохождения ТПМПК.

1. Выписка из истории развития:

2. Заключение специалистов:

Отоларинголог _____

Офтальмолог _____

Логопед _____

Невропатолог _____

Психиатр _____

Педиатр _____

Руководитель ОО _____ (подпись)
(печать) Ф.И.О.