*Штамп учреждения*                                                                                 Руководителю ТПМПК города Рассказово и Рассказовского района

Зотовой О.В.

НАПРАВЛЕНИЕ

НА ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РЕБЕНКА/ДЕТЕЙ

ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИЕЙ

Города Рассказово и Рассказовского района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование организации)*

направляет: (в форме таблицы, строки - по количеству детей)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п |                          ФИО ребенка                               |              Дата рождения          |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |

на обследование ТПМПК с целью определения форм, методов и специальных условий обучения и воспитания.

Заведующий учреждения            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО заведующего

*(подпись, печать)*