Председателю ГПМПК

Заявка

на проведение обследования

Администрация МБОУ СОШ № направляет на ГПМПК следующих учащихся:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. учащегося | Дата рожд. | Класс | Ф.И.О. Родителей(законных представителей) | Адрес, контактный телефон | Причина направления на ГМПК |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

М.П. Директор  **/ /**