

**Направление
в территориальную ПМПК
Петропавловск-Камчатского городского округа**

Организация

(официальное наименование организации)

направляет

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

(домашний адрес)

на обследование в территориальную ПМПК в связи с:

(указываются конкретные показания к направлению ребенка)

К направлению прилагаются следующие документы:

(должность руководителя организации)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

М.п.