Заведующему
структурного подразделения
Территориальная психолого-
медико-педагогическая комиссия
Абрамович Е.Г.

Направление
на Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию

На ТПМПК направляется _____
_____
(ФИО ребенка, дата рождения, образовательное учреждение, класс/группа), на данный момент не организована (образовательное учреждение не посещает)

Причина (ы) направления на ТПМПК
_____
_____
_____
_____
_____

Директор _____ _____
М.П.

Заведующему
структурного подразделения
«Центральная психолого-медико-
педагогическая комиссия»
_____

Направление
на Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию

На ЦПМПК направляется _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____
(дата рождения ребенка)

обучающийся/обучающаяся _____класса (группы)
(нужное подчеркнуть)

_____
(наименование образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание,

_____
медицинской организации, другой организации)

Причина (ы) направления на ЦПМПК _____
_____
_____
_____
_____

Руководитель
организации

М.П _____ подпись _____ Ф.И.О.