

Руководителю ТПМПК

Володарской М.И.

Пушкинского района Санкт-Петербурга

От _____
(ФИО родителя)

Тел. _____

Заявление

Я, _____, являюсь представителем
несовершеннолетнего _____,
(ФИО ребенка, дата рождения)

прошу обследовать моего ребенка дистанционном режиме и выдать заключение
ТПМПК в электронном виде на почту _____.

Дата _____

Подпись _____ / _____