

Уважаемые коллеги, предлагаем вам форму заявки на прохождение ПМПК.

**Заявка МБУ д/с (школа) № \_\_\_\_\_**

**на освидетельствование на ПМПК в количестве \_\_\_\_\_ человек**

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя ребенка</b>	<b>Дата рождения</b>	<b>По какой программе обучается</b>	<b>Предварительный диагноз</b>	<b>Периодичность обследования (первично/повторно)</b>	<b>Дата и номер последней выписки ПМПК</b>
1.						
2.						

Заведующий МБУ д/с (школа) № \_\_\_\_\_  
М.П.

Исполнитель: ФИО (полностью), должность, контактный телефон