

Направление на ПМПК

Бюджетное общеобразовательное учреждение
Калачинского муниципального района Омской области
«Ивановская средняя общеобразовательная школа»
646910 Омская область, Калачинский муниципальный район, С.Ивановка, ул.
Октябрьская, 85А тел.51 173
(наименование организации, направляющей ребенка)
(адрес местонахождения, контактный телефон)

направляет _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу: 646910 Омская область, Калачинский муниципальный район.

с.Ивановка, ул._____, дом_____,

(по регистрации и фактическому проживанию)

на обследование в ПМПК в связи с определением маршрута образования

(указываются причины направления ребенка на ПМПК)

Приложение:

1. Характеристика с места учебы: Бюджетное общеобразовательное учреждение Калачинского муниципального района Омской области «Ивановская средняя общеобразовательная школа».
2. Представление ППк с места учебы.
3. Итоги промежуточной аттестации из табеля успеваемости обучающегося
4. Тетради с контрольными и текущими работами по русскому языку и математике.
5. Копия свидетельства о рождении ребенка.
6. Копия паспорта матери.
7. Свидетельство о заключении брака. (если фамилии ребенка и матери разные)
8. Медицинские документы (выписка из истории развития ребенка, заключение врача-психиатра, отоларинголога, офтальмолога, невролога, хирурга, логопеда, педиатра).

(перечень документов, выданных родителю на руки для предъявления в ПМПК)

« .» .20 год
(дата выдачи)

Директор школы _____Е.В. Сошкина
(подпись руководителя)