

**НАПРАВЛЕНИЕ**  
**на проведение обследования**  
**в ТПМПК Советского района г. Нижнего Новгорода**  
**МАУ «ППМС-центра им. В.П. Радченко»**

\_\_\_\_\_

*(официальное название учреждения\организации)*

\_\_\_\_\_

*(адрес местонахождения, контактный телефон, адрес электронной почты)*

направляет

\_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)*

\_\_\_\_\_

*(дата рождения)*

зарегистрированного/ проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

на обследование ТПМПК Советского района города Нижнего Новгорода  
МАУ «ППМС-центра им. В.П. Радченко» в связи с

\_\_\_\_\_

*(указываются конкретные показания к направлению на ТПМПК)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_

*подпись руководителя*

*расшифровка*

МП

Приложение (перечень документов, направляемых обратившимся учреждением/  
организацией, ведомством в ТПМПК) (при наличии):

1. Копия паспорта родителя (законного представителя)
2. Копия свидетельства о рождении/паспорта обследуемого
3. Копия консультативного заключения врача
5. Копия выписки из медицинской амбулаторной карты ГБУЗ НО
6. Копия представления ППк ОО
7. И др.

перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки  
для предъявления в ТПМПК Советского района г. Нижнего Новгорода

\_\_\_\_\_

*подпись родителя (законного представителя) ребенка / расшифровка*