

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