

(бланк организации)

НАПРАВЛЕНИЕ

**на проведение обследования
в ТПМПК Московского района
"МАУ ППМС-центра им. В. П. Радченко" г. Нижнего Новгорода**

(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 Московского района МАУ ППМС-центра им. В. П. Радченко" города Нижнего Новгорода 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 Московского района г. Нижнего Новгорода

подпись родителя (законного представителя) ребенка / расшифровка