

Направление на ПМПК

(официальное название учреждения, адрес местонахождения, контактный телефон,
ведомственная принадлежность)

направляет _____

(Ф.И.О., возраст, адрес)

на обследование ПМПК в связи с

(указываются конкретные показания к направлению на ПМПК)

Приложение (перечень документов для предъявления на ПМПК)

Печать учреждения

Подпись руководителя учреждения