

Председателю психолого-педагогической
комиссии _____

проживающей по адресу:

Заявление

Прошу Вас обследовать моего ребенка на психолого-педагогической
комиссии _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

Подпись _____

Дата _____