

Председателю ТПМПК

От _____

(фамилия, имя, отчество)

проживающей по адресу _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу обследовать моего сына (дочь)

(фамилия, имя ребенка)

для _____

Дата _____

Подпись _____