**ПРИМЕРНАЯ ФОРМА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Штамп официальный ОО с реквизитами ОО**  от **дата, месяц год**\_№ **номер**  на № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **В Территориальную  психолого-медико- педагогическую комиссию Киришского района  Ленинградской области** |

Направление

**МОУ «КСОШ №20"** *(указывается краткое или полное название учреждения по уставу)* направляет **Иванова Ивана Ивановича**, обучающегося **7 класса** *(указывается класс или № группы)*, **21.08.2002** года рождения, прописанного по адресу Ленинградская область, **г. Кириши, ул. Новая, дом 1, кв.5,** на обследование ТПМПК Киришского района Ленинградской области.

Настоящее направление выдано **Ивановой Ирине Петровне, матери** *(указывается родитель или законный представитель ребёнка)* **Иванова И.И.** (контактный телефон **Ивановой И.П. 89999999999**)

С настоящим направлением Ивановой И.П. выданы:

1. Копия заключения психолого-медико-педагогического консилиума **МОУ «КСОШ №20».**
2. Психолого-педагогическая характеристика **Иванова И.И.**
3. **Тетради Иванова И.И. по русскому языку (2 шт. из них 1 тетрадь для контрольных работ, 1 рабочая тетрадь).**
4. **Тетради Иванова И.И. по русскому языку (2 шт. из них 1 тетрадь для контрольных работ, 1 рабочая тетрадь)**
5. **Выписка успеваемости Иванова И.И. из классного журнала.**
6. **Рисунок Иванова И.И. (работа на уроке ИЗО).**
7. **……..**

*(с п. 3 перечислить передаваемые информативные для ТПМПК результаты продуктивной самостоятельной деятельности ребёнка)*

*Подпись руководителя ОО Расшифровка подписи*

*Печать ОО*