

**Председателю
Республиканской ПМПК
Бритаевой З.М.**

Ф.И.О. родителя (опекуна) _____

Адрес _____

Телефон _____

Заявление

Прошу Вас провести обследование (опекаемого) ребенка: ФИО, число, месяц, год рождения,

Дата и подпись