

Директору МАОУ СОШ №

(Ф.И.О. должность)

**Заявление
на проведение психолого-педагогического обследования**

Прошу провести обследование специалистами психолого-педагогического консилиума ученика _____ класса

(Ф.И.О. ребенка)

по причине

Подпись: _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата: « _____ » _____ 20 ____ г.