

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.