**На бланке организации**

 Председателю ТПМПК

Ханты-Мансийского района С.В. Шапариной

Направление

на проведение диагностического обследования

ТПМПК Ханты-Мансийского района

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО ребенка | Дата рождения | Класс  | Образовательная программа | Причины направления (изменение образовательного маршрута, уточнение образовательного маршрута, переход на новый уровень образования, диагностическое обучение, динамический контроль, корректировка рекомендаций ПМПК и др.) |
| 1 |  |  |  |  |  |

Дата:

Подпись директора: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.