Председателю ПМПК г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-мейл, телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. моим ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_г.р. было пройдено обследование ПМПК, получено Заключение ПМПК №\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_ г. с письменным отказом в предоставлении услуг тьютора.

Прошу пересмотреть Заключение ПМПК №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_ г. в кратчайшие сроки для реализации конституционного права моего ребенка на образование и предоставления ему специальных условий для получения образования, в том числе услуг ассистента (помощника) (на основании ст.79 Федерального закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации")

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_