<Официальный бланк образовательной организации>

**Заявка на проведение выездной сессии ПМПК на базе образовательной организации (полное наименование)**

Перед списком указывается направленность группы и возраст детей. Столбцы с 1 по 7 заполняется образовательной организацией.

1. \_\_\_\_\_группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вида

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.№ | 2. ФИО ребенка | 3.  Дата рождения | 4. Инвалидность / ОВЗ | 5.  Причина направления ребенка на ПМПК | 6.  Первичное заключение ПМПК (при наличии) | 7.  Срок посещения группы (с какой даты посещает) | 8.  Заключение ПМПК | 9.  рекомендации |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель (печать)