(найменування інклюзивно-ресурсного центру				
(ініціали, прізвище)				
(прізвище, ім'я, по батькові)				
є за адресою:				

ЗАЯВА щодо проведення комплексної психолого-педагогічної оцінки розвитку дитини

Прошу п	ровести	комплексну	психолого	-педагогічн	іу оцінку	розвитку	дитини
		(прізвищ	е, ім'я, по бат	ъкові дитини)			,
дата народженн	к		, вік _				,
найменування, технічної) осв виховується/нав	іти (у р						
Адреса, з	а якою за	реєстровані	батьки (од	цин з батьн	ків) або за	конні пред	ставники
Мета пров	ведення ком	иплексної оці	інки				
	20 p.					(підпис)	