

**Управление образования
администрации Гороховецкого района**

601483, Г. Гороховец, ул. Советская, д. 17
Тел. (49238) 2-12-91

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ
КОМИССИЯ ГОРОХОВЕЦКОГО РАЙОНА
ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Дано _____

—

(ФИО ребенка, дата рождения)

В том, что он (а) был (а) обследован (а)

« ____ » _____ 20 ____ года

Заключение

Рекомендации

—

Председатель ПМПК

_____ / _____ /