

Начальнику отдела образования  
администрации Калининского района

Санкт-Петербурга Пичугиной Н.В.

От \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разработать Перечень мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида, (инвалида) для

№ ИПРА \_\_\_\_\_ обучающегося ГБОУ (ГБДОУ) № \_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_.

#### ПРИЛОЖЕНИЕ:

Заключение ЦПМПК (копия)

Заключение ТПМПК (копия)

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Приложение 2

Начальнику отдела образования  
администрации Калининского района  
Санкт-Петербурга Пичугиной Н.В.

От \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу

Тел. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Отказываюсь от разработки Перечня мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида, (инвалида) для

\_\_\_\_\_

№ ИПРА \_\_\_\_\_ обучающегося ГБОУ (ГБДОУ) № \_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ:

Заключение ЦПМПК (копия)

Заключение ТПМПК (копия)

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_