МБКДУ

«Центр психолого-педагогической помощи населению»

 Соликамский городской округ,

618551, ул. 20-лет Победы, 44, офис 3

 тел./факс: 8(34253) 7-16-20

nnzhuravleva@solikamsk.permkrai.ru

 сайт:[**pmpk.solkam.ru**](http://pmpk.solkam.ru/)

**Утверждено:**

**Приказ № 41 от 20.08.2024 г.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о приеме документов и (или) отказе в приеме документов на обучающихся, направленных ППк ОО**

**на заседание территориальной «Психолого-медико-педагогической комиссии»**

 **МБКДУ «ЦПППН»**

Настоящим «УВЕДОМЛЕНИЕМ» **подтверждаем прием документо**в на заседание территориальной «Психолого-медико-педагогической комиссии» МБКДУ «ЦПППН» на следующих обучающихся:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Школа** | **Класс** |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Настоящим «УВЕДОМЛЕНИЕМ» **подтверждаем отказ в приеме документов** на заседание территориальной «Психолого-медико-педагогической комиссии» МБКДУ «ЦПППН» на следующих обучающихся:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Школа** | **Класс** | **Причина отказа** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**Подпись специалиста ОО предоставившего документы**

**в ТПМПК МБКДУ «ЦПППН» \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись специалиста ТПМПК МБКДУ «ЦПППН»,**

**ответственного за прием документов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**