

Директору

от \_\_\_\_\_  
(ФИО педагога, должность)

**Заявление от педагога на проведение психолого-педагогического обследования**

Прошу провести обследование специалистами психолого-педагогического консилиума (ППК) ученика (воспитанника) \_\_\_\_\_ класса (группы) \_\_\_\_\_ по причине \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

Расшифровка подписи: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ 202\_ г.

*Для проведения обследования специалистами психолого-педагогического консилиума по инициативе педагогов образовательной организации требуется письменное согласие родителей (законных представителей)*