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.