

Психолого-педагогический консилиум
ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

«__» _____ 202_ г.

№ _____

1. Ф.И.О. ребенка _____

2. Дата рождения _____ Возраст _____

3. Причины направления на ППК _____

4. Адрес места жительства _____

5. Контактный телефон _____

6. Наличие инвалидности (№ документа, подтверждающего инвалидность) _____

7. Анамнестические сведения _____

8. Результаты обследования специалистами ППК:

Педагог-психолог _____

Заключение педагога-психолога _____

Учитель-логопед _____

Заключение учителя-логопеда _____

Учитель-дефектолог _____

Заключение учителя-дефектолога _____

9. Заключение ППК

10. Рекомендации ППК _____

Председатель ППК _____

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____