

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 \_\_\_\_\_