

ЛИЧНОЕ ДЕЛО (КАРТА) ОБСЛЕДУЕМОГО

Ф.И.О. ребёнка _____

Дата рождения «__» ____ г. _____

Наличие инвалидности (подчеркнуть): ДА, НЕТ _____

указать заболевание или орган МСЭ

Образовательная организация (детский сад) № _____ группа _____

Программа обучения _____

Адрес проживания: _____

Адрес регистрации: _____

Контактные телефоны: _____

Родители/законные представители: _____

Мать- _____

Место работы _____

Отец- _____

Место работы _____

Другие дети: _____

СТАТИСТИЧЕСКИЙ ЛИСТ
ОБСЛЕДОВАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ:

Педагог-психолог:

Уровень интеллектуального развития: ВП _____ НП _____ ОП _____

Соответствует _____

Рекомендации: _____

Дата __. __. 20__ г.

Подпись _____

Учитель-логопед:

Устная речь _____

Письменная речь _____

Рекомендации _____

Дата __. __. 20__ г.

Подпись _____

Учитель-дефектолог:

Заключение: _____

Рекомендации: _____

Дата ____ . ____ .20__ г.

Подпись _____