

**Территориальная психолого-медико-педагогической комиссия
Ханкайского муниципального района**

692684, с. Камень-Рыболов, ул. Октябрьская, 10 б, тел.: 8(42349)97-7-41

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____

Дано _____

Домашний адрес: _____

Телефон: _____

в том что он (она) был (была)
обследован(а)

_____ (дата обследования на ПМПК)

Выводы о наличии либо отсутствии особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонении в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных психологических подходов ребенком

Особые условия проведения государственной итоговой аттестации

Рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий образования

Срок повторного прохождения ПМПК _____

Председатель территориальной
ПМПК _____

Полтораднева С.И.

Заместитель председателя
территориальной ПМПК,
преподаватель дошкольной
педагогике и психологии
Секретарь территориальной
ПМПК

Елтуховская Е.А.

Учитель дефектолог

Цыганок О.В.

Социальный педагог

Безрукова Ю.Б.

Учитель-логопед

Фещенко А.В.

Педагог-психолог

Журавлев А.Н.

Педиатр

Ефимова Н.Н.

Невролог

Подолько Л.П.

Офтальмолог

Лукичева С.А.

Оториноларинголог

Ревковская А.В.

Ортопед

Сухов Ю.Ю.

Психиатр

Байгачева Е.А.

М.П.

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями
ознакомлен(а). Копия заключения получена.

(подпись)

(Ф.И.О.)