

**Выписка
из истории развития ребенка для предоставления на ПМПК**

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____ Дата заполнения _____

Анамнез _____

Заключение специалистов:

Офтальмолог (окулист) _____

Логопед _____

ЛОР _____

Хирург _____

Невропатолог (заключение, рекомендации) _____

Детский психиатр (заключение, рекомендации) _____

Педиатр _____

Дополнительные сведения и рекомендации: _____
