

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
Пушкинского района Санкт-Петербурга (ТПМПК)

ПРОТОКОЛ
психолого-медико-педагогического обследования ребенка

Дата проведения ТПМПК: « _____ » « _____ » 201__ г. Протокол № _____

Общие сведения о ребенке.

1. Ф.И.О. _____
2. Дата рождения _____
3. Адрес регистрации: _____
4. Адрес проживания: _____
5. Образовательное учреждение № _____ или н/о (если не посещает) возрастная группа _____
6. Наличие инвалидности (если есть, указать, по какому заболеванию): _____
7. Кто представляет ребенка на комиссию (Ф.И.О. законного представителя): (мать, отец, опекун, представитель МО или организации для детей, лишенных попечения родителей) _____

Контактный телефон: _____

Перечень представленных документов:

- документ, удостоверяющий личность законного представителя или подтверждающий полномочия по представлению интересов ребенка
- заявление о проведении обследования ребенка в ТПМПК
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка
- письменное согласие на обработку персональных данных и результатов обследования ТПМПК
- копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико - социальной экспертизы, и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида/ инвалида (ИПР/ ИПРА) (предъявлены оригиналы или заверенные в установленном порядке копии).
- другое _____

Результаты логопедического обследования:

Родной язык ребенка: _____

Данные логопедического обследования: _____

Логопедическое заключение: _____

Результаты медицинского обследования:

Неврологическое состояние (по рекомендации логопеда) _____

Выводы комиссии:

- Относится /не относится к категории обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Рекомендации комиссии:

- Обучение по основной общеобразовательной программе дошкольного образования.

На период: _____

Руководитель комиссии:
заместитель начальника отдела образования

К.К. Остапенко