

**ВИТЯГ
З ПРОТОКОЛУ ДІАГНОСТИЧНОГО ЗАСІДАННЯ
КРИВОРІЗЬКОЇ МІСЬКОЇ ПМПК**

№ _____

від « ____ » _____ 20__ року

ВИДАНИЙ РЕЄСТРАЦІЙНИЙ № _____

П.І.Б. дитини _____

Число, місяць, рік народження _____

Медичний діагноз: _____

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГІЧНИЙ ВИСНОВОК: _____

РЕКОМЕНДОВАНО: _____

Завідувач ПМПК

Дитячий психіатр

Консультанти ПМПК

Карман Т.О.
