

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА
для определения специальных условий получения образования

Фамилия имя отчество ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства (пребывания) _____

Образовательная организация, _____

Наличие инвалидности, диагноз _____

Заключения специалистов:

1. Заключение педиатра:

От какой беременности, протекание беременности _____

Роды: _____ При рождении: вес _____, рост _____, Шкала Апгар _____

Диспансерное наблюдение (по ф. № 030/у): (специалист, диагноз) _____

Перенесенные инфекционные

заболевания: _____

Травмы, в т.ч. головы, сотрясение головного мозга, в возрасте _____

Перенесенные операции _____ в возрасте _____

Реакции на прививки _____

Наследственность _____

Группа здоровья _____ Физическое развитие _____

Диагноз _____

Рекомендации _____

Дата _____

МП Подпись врача _____

2. Состояние ребенка при направлении его на психолого-медико-педагогическую комиссию (указываются жалобы, данные осмотра врачами специалистами, рекомендуемые медицинские мероприятия и специальные условия)

1.1. Заключение и рекомендации врача офтальмолога

1.2. Заключение и рекомендации врача отоларинголога

1.3. Заключение и рекомендации врача невролога

1.4. Заключение и рекомендации врача ортопеда(хирурга)

1.5. Заключение врачей других специальностей, наблюдающих ребенка в медицинской организации

Дата _____

МП Подпись врача _____

3. Результаты прохождения обследования

3.1. Логопед _____

дата подпись

3.2. Психолог _____

дата подпись

3.3. Дефектолог _____

дата подпись