**муниципальное автономное общеобразовательное учреждение**

**«Средняя школа-интернат № 1 имени В.П. Синякова»**

РОССИЯ, 660100, г. Красноярск, ул. Пастеровская, д. 25

тел.: 298-30-51, 298-30-21

e-mail: school\_int\_1@mail.ru

Заключение № \_\_\_

психолого-медико-педагогического консилиума

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя отчество ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Класс \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_ лет.

Адрес места жительства (регистрации): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель ПМПк Р.В. Кузьмин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заместитель З.Г. Финагина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

председателя ПМПк

Секретарь ПМПк А.В. Рычкова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Учитель-логопед Ю.И. Грачева / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Педагог-психолог Ю.В. Губина / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Учитель-дефектолог Е.В. Косолапова / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ведущий специалист / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Социальный педагог Л.П. Сухих / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач-ортопед Н.А. Шеходанова / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С рекомендациями психолого-медико-педагогического консилиума ознакомлен(а), претензий к процедуре обследования не имею.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 (дата) (Ф.И.О законного представителя) (подпись)