Шапка/официальный бланк ОО

**Журнал обращения к специалистам психолого-педагогического консилиума**

***наименование ОО***

**в 202\_\_\_ - 202\_\_\_ учебном году**

Отделение/структурное подразделение: ***название и адрес***

Руководитель/администратор отделения: ***Фамилия Имя Отчество***

**Контактная информация ППк:**

Председатель ППк – *должность,* *ФИО, email, контактный телефон*

Заместитель председателя ППк – *должность,* *ФИО, email, контактный телефон*

Секретарь ППк – *должность,* *ФИО, email, контактный телефон*

Педагог-психолог – *должность,* *ФИО, email, контактный телефон*

Учитель-логопед – *должность,* *ФИО, email, контактный телефон*

Учитель-дефектолог – *должность,* *ФИО, email, контактный телефон*

Социальный педагог – *должность,* *ФИО, email, контактный телефон*

Начат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Дата обращения: |  |
| Инициатор обращения: |  | Должность: |  | Подпись: |  |
| ФИО обучающегося/йся: |  | Класс: |  |
| Причина обращения: |
| Специалист, принявший обращение: |  | Дата: |  | Подпись: |  |
| Проведенные мероприятия: |
| Результат обращения: |
| ФИО специалиста: |  | Дата: |  | Подпись: |  |

Шапка/официальный бланк ОО

**Журнал регистрации направлений обучающихся в**

**психолого-медико-педагогическую комиссию города \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Начат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Журнал регистрации направлений обучающихся в**

**психолого-медико-педагогическую комиссию города \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О. ученика, класс** | **Дата рождения** | **Цель направления** | **Причина направления** | **Отметка о получении направления родителями** |
| **1** |  |  | *из Направления на ПМПК* | *из Направления на ПМПК* | **Получено:***перечислить все передаваемые документы**Родитель пишет своей рукой: «Я, ФИО, пакет документов получил»*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |