

**Заключение
психолого-педагогического консилиума (ППк)**

(наименование образовательной организации)

ФИО ребенка: _____

Дата рождения « _____ » _____ г.

Класс (группа) _____

Направление психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка (развивающе-коррекционные мероприятия, специальная абилитационная, коррекционная помощь в индивидуальном или групповом (подгрупповом) режиме и др.)

Оценка эффективности проделанной работы, динамики состояния ребенка, результатов социальной и образовательной адаптации:

Выводы, рекомендации: _____

Дата заполнения « _____ » _____ 20 _____ г.

М.П.

_____/_____/_____
(ФИО председателя ППк) / Подпись