Приложение №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Утверждаю:

Заведующий МБДОУ № 95

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Иванова Е.И.

М.П.

**Протокол по выпуску и набору детей с нарушениями речи**

**МБДОУ детского сада комбинированного вида № 95 «Василек»**

**г. Тамбов, ул. М. Горького, д. 6, телефон 72-84-63**

**Дата проведения: 3 апреля 2015 года**

**с № \_\_\_\_\_\_ по № \_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Номер протокола ТПМПК** | **№  и дата предыдущего протокола ТПМПК** | **Ф.И.О. ребенка** | **Дата рождения** | **Сведения о родителях** | **Домашний адрес****(по прописке)** | **Заключение ТПМПК** | **Рекомендации ТПМПК** | **Подпись родителей** |
|  1 | 2  | 3  |  4 | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

В данный список вносятся **все** **дети**, представляемые на ПМПК ( и по выпуску и по набору). Список представляется в одном экземпляре.

**1, 3, 4, 5, 6, 7 графы** заполняются учителем-логопедом ДОУ предварительно

Графа № 3 заполняется на детей, представляемых повторно (имеющих заключение ПМПК)