**Журнал записи детей на обследование**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Фамилия, имя, отчество ребенка | Год рожде-ния | Периодичность обследо-вания на ПМПк | Место жительства ребенка | Контактный телефон, фамилия, имя, отчество родителей | Наличие/отсутствие инвалид-ности | Статус ребенка (родитель-ский, без попечения) | Показания к обследованию на ПМПк |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |