**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций)**

(*образец заполнения, оформляется на официальном бланке организации)*

Дата « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

|  |
| --- |
| ФИО ребенка |
| Дата рождения |
| Класс / группа |
| Домашний адрес |
| Дата проведения консилиума ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ протокола заседания консилиума |
|  |
| **Причины направления на психолого-педагогический консилиум** (*затруднения при усвоении общеобразовательной программы, иные проблемы):* |
|  |
| **Заключение консилиума:** (*направить на ПМПК обучающегося \_\_класса (Ф.И.О.) с целью определения формы обучения и маршрута индивидуального развития)* |
| **Рекомендации по обучению:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Приложения: (отметить наличие) |
| 1. Педагогическое представление (заверенная копия) |
| 1. Психологическое представление (заверенная копия) |
| 1. Логопедическое представление (заверенная копия) |
| 1. Другие документы: |

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума (с указанием должности специалиста):

/

(подпись/расшифровка)

Члены психолого-медико-педагогического консилиума (с указанием профиля членов ПМПк):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Печать образовательной организации, подпись руководителя образовательной организации.