Приложение 2

Форма журнала учета детей и подростков,
прошедших обследование в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
города Мичуринска Тамбовской области

№ п/п	Дата обследо-вания	ФИО ребенка	Дата рождения	Домашний адрес	Сведения о родителях	В каких ОУ обучался	Кем направлен	Первичный диагноз	Заключительный диагноз	Рекомендации ТПМПК	Подпись родителя (законного представителя)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12