

**ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА  
ДЛЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ  
города Сосновый Бор**

Фамилия, имя, отчество ребёнка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

*Анамнестические данные о ребёнке:*

Беременность (по счёту) \_\_\_\_\_ Роды (по счёту) \_\_\_\_\_ Срок \_\_\_\_\_

Течение беременности \_\_\_\_\_

Особенности протекания родов \_\_\_\_\_

Вес \_\_\_\_\_ Длина \_\_\_\_\_ Оценка по Апгар \_\_\_\_\_ Диагноз при выписке \_\_\_\_\_

Головку держит \_\_\_\_\_ Сидит \_\_\_\_\_ Стоит \_\_\_\_\_ Ходит \_\_\_\_\_

Первые слова \_\_\_\_\_

Состоит на «Д» учёте (развёрнутый диагноз, с какого периода) \_\_\_\_\_

Инвалид с детства: (диагноз, с какого по какой срок) \_\_\_\_\_

Заключения специалистов\*:

1. Офтальмолог: \_\_\_\_\_

2. Отоларинголог: \_\_\_\_\_

3. Невролог: \_\_\_\_\_

4. Психиатр: \_\_\_\_\_

5. Педиатр (группа здоровья): \_\_\_\_\_

Подпись врача-педиатра: \_\_\_\_\_

Печать (штамп) врача