Додаток 5

до листа Міністерства освіти і

науки України

від 17.09.2015. № 1/9-442

**ПРОТОКОЛ**

 **індивідуального діагностичного обстеження**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва навчального закладу)

Дата (строки) проведення

Дитина (учень/студент)

Клас (група)

Мета обстеження

Хто звернувся

Тематика звернення (запит)

Короткий опис звернення:

Зміст проведеної роботи:

Висновки:

Рекомендації:

З висновками і рекомендаціями ознайомлений:

П.І.Б.

(підпис)

Практичний психолог/соціальний педагог

 (П.І.Б.)