ПРИЛОЖЕНИЕ 6
к Порядку работы
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
Дивеевского муниципального округа Нижегородской области

Журнал записи граждан на обследование территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Дивеевского муниципального округа Нижегородской области

ФИО	Дата рождения	Адрес	ОО	Кем направлен (при наличии направления)	Причина обращения	Диагноз (предварительный)	Наличие инвалидности	телефон