

**Медицинское заключение для выбора видов учебной деятельности**  
(п. 14, Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14.09.2020 №972н)

Ф. И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Анамнез и перенесённые заболевания \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Заключения специалистов:

Невролог

---

---

---

Психиатр

---

---

---

Отоларинголог

---

---

---

Офтальмолог

---

---

---

Ортопед (по показаниям)

---

---

---

Педиатр \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

М.П.  
Медицинского  
учреждения