**Диагностика психического развития детей средней группы (конец года)**

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Возраст на момент обследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Дата обследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Детский сад № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

