**Диагностика психического развития детей старшей группы (начало года)**

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



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





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



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