***CABINET LOGOPEDIC INTERŞCOLAR ………………………………………………………***

**FISA COPIILOR DEPISTAȚI CU TULBURĂRI DE LIMBAJ**

**Unitatea scolara : …………………………………………………………..**

**Vizată de cadrul didactic de la clasa……....**

DATA: ……………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt | Nume prenume copil  | VARSTA | DIAGNOSTIC INIȚIAL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |