

CABINET LOGOPEDIC INTERȘCOLAR

UNITATEA SCOLARA _____

FIȘĂ DE DEPISTARE

Înv./ Educ _____

Clasa/

Elevi depistați

Nr. Crt.	Nume și prenume	Diagnostic prezumtiv
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Semnatura
Înv./Educ.

Prof. Logoped