

SPEECH/LANGUAGE SCREENING RESULTS for

_____ **CENTER**

Screening Day Date _____

Child's Name	<u>Speech Results</u> Pass, Refer, or Retest	<u>Language Results</u> Pass, Refer, or Retest
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		