

Ученик с ООП

Класс |_|_|_|_|_|_|_|

Фамилия: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Имя: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

День, месяц, год рождения: |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

IDNP/ Свидетельство о рождении / Идентификационный документ: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Отчет по оценке ученика с ООП составлен: ☐ Нет ☐ Да

Номер: |_|_|_|_|_| с Дата: (ДД, ММ, ГОД): |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Ученик с ООП:

Обучение на дом: ☐ Нет ☐ Да

Эмоциональные (аффективные) и поведенческие расстройства__: ☐ Нет ☐ Да

Расстройства речи: ☐ Нет ☐ Да

Затруднения в обучении: ☐ Нет ☐ Да

Неадекватное поведение: ☐ Нет ☐ Да

Задержка в интеллектуальном развитии, умственное/психическое расстройство, затруднения в обучении: ☐ Нет ☐ Да

Ограниченные физические возможности/ нервомоторные: ☐ Нет ☐ Да

Нарушение зрения: ☐ Нет ☐ Да

Нарушение слуха: ☐ Нет ☐ Да

Разработаны ли меры вмешательства, план образования и/или помощи: ☐ Нет ☐ Да

Тип Индивидуального Образовательного Плана:

Общая Куррикула (ОК) Количество дисциплин |_|_|

Адаптированная Куррикула (АК) Количество дисциплин |_|_|

Измененная Куррикула (ИК)..... Количество дисциплин |_|_|

Комментарии _____