

План индивидуального сопровождения ребенка-инвалида

1. Фамилия, имя, отчество:
2. Дата рождения:

Наименование мероприятия	Форма исполнения	Сроки исполнения	Отметка об исполнении (подпись)
Условия по организации обучения			
Программа образования			
Специальные педагогические условия для получения образования (при наличии заключения ПМПК)			
Психолого-педагогическая помощь			
Психолого-педагогическое консультирование родителей (законных представителей)			
Педагогическая коррекция			
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса			

Причины неисполнения мероприятий:

(указываются причины неисполнения мероприятий, предусмотренных планом по каждому невыполненному мероприятию)

Пример: Ребенок-инвалид, либо его законный (уполномоченный) представитель отказался от того или иного вида, формы и объема мероприятий.

Дата: «__» _____ 20__ г.

Педагог (педагоги):

_____	_____
(подпись)	(фамилия, инициалы)
_____	_____
(подпись)	(фамилия, инициалы)