

СОГЛАСОВАНО
Руководитель

УТВЕРЖДАЮ
Директор

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ МАРШРУТ

на обучающегося _____ класса

_____ / _____
20__ / __ учебный год

Индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ)

на обучающегося _____

_____ / _____
на 20__ / __ учебный год

Специальные условия	Требования к ИОМ	Обеспеченность
Образовательная программа		
Срок реализации		
Форма обучения		
Модель включения		
Проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий		
Учитель-логопед		
Педагог-психолог		
Материально-технические условия		
Барьерная архитектурная среда		
Организация пространства школы/класса/рабочего места		
Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий		
Учебники (специальные)		
Учебные пособия (специальные)		
Специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального использования		
Дополнительное образование		
Кружковая работа		
Другие условия		
Обучение по индивидуальному учебному плану		
Социальный педагог		
Куратор/тьютор		

С индивидуальным образовательным маршрутом на ребенка ознакомлен:

(подпись)

(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

**Лист динамики
по реализации индивидуального образовательного маршрута
на обучающегося _____**

на 20__ / __ учебный год

Предмет/ Ф. И. О. педагога	Дефициты развития ученика	Ресурсы ученика	Наличие индивидуального плана
Письмо и развитие речи/ _____			
Чтение и развитие речи/ _____			
Математика/ _____			
Труд / _____			

С индивидуальным образовательным маршрутом на ребенка ознакомлен

_____ (подпись)

_____ (Ф. И. О. родителя/законного представителя)

**Задачи коррекционно-развивающей работы специалистов
по реализации индивидуального образовательного маршрута
на обучающегося _____**

на 20__ / __ учебный год

Специалист/ Ф. И. О.	Дефициты развития ученика (по заключению консилиума)	Ресурсы ученика (по заключению консилиума)	Задачи коррекционно- развивающей работы
Педагог- психолог/ _____			
Учитель- логопед/ _____			
Учитель/ _____			
Тьютор/ _____			

С задачами специалистов по реализации индивидуального образовательного маршрута на ребенка ознакомлен

_____ (подпись)

_____ (Ф. И. О. родителя/законного представителя)

**Реализация индивидуального образовательного маршрута
на обучающегося _____
на 20__ / __ учебный год по внеклассной деятельности**

Деятельность	Внеклассная деятельность
Посещение секций, кружков	
Достижения	
Внешкольная занятость	

С содержанием внеклассной деятельности по реализации индивидуального образовательного маршрута на ребенка ознакомлен

_____ (подпись)

_____ (Ф. И. О. родителя/законного представителя)

**Рекомендации родителю (законному представителю)
по реализации индивидуального образовательного маршрута
на обучающегося _____
на 20__/__ учебный год**

Специалист/ Ф. И. О.	Рекомендации родителю (законному представителю)
Педагог-психолог/ _____	
Учитель-логопед/ _____	
Учитель/ _____	
Тьютор/ _____	

С рекомендациями специалистов по реализации индивидуального образовательного маршрута на ребенка ознакомлен

_____ (подпись)

_____ (Ф. И. О. родителя/законного представителя)