##### Карта развития обучающегося

МБОУ СШ №4

Фамилия, имя ребенка

Год рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ число, месяц возраст класс\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество родственников (мать, отец, законные представители) \_\_\_\_\_\_

Семья (полная; неполная; многодетная; двуязычная; беженцы или вынужденные переселенцы).

Ребенок (опекаемый; социальная сирота; без гражданства или вида на жительство; обучающийся школьного возраста; инвалид).

Адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_\_\_

Место регистрации ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### Содержание

* Результаты комплексного обследования ППк

##### Педагогическая характеристика, представление

##### Коллегиальное заключение консилиума

##### Направление на ПМПК

##### Согласие родителей (законных представителей) на обследование и психолого-педагогическое сопровождение ребенка

##### Продукты практической деятельности (рисунки, тетради)

##### Договор инклюзивного обучения (на основании заключения ПМПК)

##### Заявление на АОП (основание согласие родителя законного представителя)

##### Данные по коррекционно-развивающей работе /лист динамики