Карта развития воспитанника,

 получающего психолого-педагогическое сопровождение

Фамилия, имя

Дата рождения

Группа

ФИО родителя

Телефон

ФИО педагога

ФИО специалистов сопровождения, должность

Программа обучения

Форма обучения

Срок реализации программы психолого-педагогического сопровождения

Статус ОВЗ/инвалидность

Наличие хронических заболеваний

Вкладыши:

- результаты комплексного обследования (психологическое, логопедическое, дефектологическое, социально-педагогическое заключения);

- педагогическая характеристика или представление;

- коллегиальное заключение консилиума;

- копии направлений а ПМПК;

- копии заключений ПМПК (при наличии);

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