

Направления работы специалистов и задачи развития обучающегося на учебный период.

Специалисты	Задачи коррекционно-развивающей работы на период _____	Планируемые результаты реализации ИОМ
Педагог-психолог		
Учитель-логопед		
Воспитатель		
Инструктор по физической культуре		
Музыкальный руководитель		

Расписание занятий.

	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
Подгрупповые логопедические занятия.					
Индивидуальные логопедические занятия					
Занятия с психологом в группе/подгруппе					
Занятия с дефектологом					

Рекомендации для родителей/законных представителей.

Специалисты	Направление помощи
Учитель-логопед	
Педагог-психолог	
Дефектолог	

С итоговыми результатами индивидуального образовательного маршрута моего ребенка ознакомлен (-а) и согласен (-согласна)

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата: _____