Приложение 10

МБОУ «Кривошеинская СОШ им. Героя Советского Союза Ф. М. Зинченко»

Утверждаю
Директор школы
_____ Т.А. Зуева
Приказ от 23.05.2016 №169А/01-09

Выполнение индивидуального учебного плана дистанционного обучения ребенка-инвалида

_____
(Ф.И.О)

обучающегося _____ класса

_____
наименование ОУ

Наименование дисциплины учебного плана	**Количество проведенных сетевых занятий в неделю по учебной дисциплине, Ф.И.О. сетевого преподавателя**	**Причины невыполнения учебного плана, отсутствия сетевых занятий**	**Меры реагирования педагога-куратора**
1.			
2.			
3.			
4.			

Педагог – куратор _____
подпись (Ф.И.О.)

Дата_____

Примечание:

1. В графе 1 записывается наименование дисциплин учебного плана индивидуального дистанционного обучения ребенка;
2. В графе 2 записывается количество проведенных сетевым преподавателем учебных занятий по каждой из дисциплин, а также его фамилия, имя, отчество;
3. В графе 3 прописываются причины невыполнения плана и отсутствия занятий (болезнь ребенка, болезнь сетевого преподавателя, отсутствие Интернета, другие возможные причины);
4. В графе 4 прописываются меры реагирования педагога-куратора (куда обращался для решения проблемы, какие действия предпринимал).

Данная форма заполняется педагогом-куратором для каждого ребенка отдельно.
Форма заполняется ежемесячно для формирования портфолио ребенка-инвалида.