Утверждаю:

Директор МБОУ СОШ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Информативная карта**

**логопедический пункт МБОУ СОШ № \_\_\_\_\_\_\_\_**

**в 20\_\_- 20\_\_ учебном году**

Учитель – логопед \_\_\_\_\_\_\_\_ Дата сдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО  учащегося  (в алфавитном  порядке) | Дата  рождения | Домашний адрес  (регистрация/  проживание) | Класс | Дата прохождения, заключение ПМПК,  сроки коррекции,  реком. ПМПК, | Сроки  проводим.  кор.работы | Кол-во  занятий в  уч.году | | Обследование узкими специалистами | Заключение  логопеда ОО,  примечания |
|  |  |  |  |  |  |  | посетил | пропустил |  |  |

Всего:

Продолжить:

Вывод:

-Речь норма\_\_\_\_\_чел

-Класс, осуществляющий образовательную деятельность по АООП для детей с ТНР \_\_\_\_\_ чел.

-Класс, осуществляющий образовательную деятельность по АООП для детей с ЗПР \_\_\_\_\_ чел.

-Смена образовательного учреждения в течение года \_\_\_\_\_ чел. (образовательный маршрут не меняется!)

-Смена места жительства \_\_\_\_\_ чел.

-Отказ родителей \_\_\_\_\_ чел.

Иное: