**Информативная карта**

ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**логопедический пункт**

20\_\_\_-20\_\_\_ учебный год

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| учитель-логопед\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата сдачи информативной карты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| № | ФИО ребёнка  (в алфавитном порядке) | Дата рождения | Адрес  (регистрация / проживание) | Дата прохождения ПМПК, заключение, сроки коррекции | Смена диагноза, обследование специалистами, рекомендации | Дата  зачисления на логопедический пункт | | Количество занятий  в учеб. году | | | Заключение и рекомендации ПМПК, примечание | |
| посетил\* | | пропустил  (причины) |
| О | Д |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

\* указать количество занятий в «О»-очной и «Д» - дистанционной форме

**Всего** детей: \_\_\_\_\_\_\_ чел.

**Продолжение** коррекции на следующий год: \_\_\_\_\_\_ чел.

**Вывод:** \_\_\_\_\_ чел. по программам:

1. начальное основное общее образование:

ООП НОО\_\_\_\_\_ чел., из них на логопедический пункт школы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел., не нуждаются в логопедической коррекции\_\_\_\_\_\_\_чел.

АООП НОО для детей с ЗПР \_\_\_\_\_ чел.; АООП НОО для детей с УО \_\_\_\_\_ чел.; АООП НОО для детей с РАС \_\_\_\_чел.; АООП НОО для детей с ТНР;

АООП НОО для детей с НОДА \_\_\_\_\_\_чел.; АООП НОО для детей с нарушением слуха; АООП НОО для детей нарушением зрения\_\_\_\_\_\_\_\_чел.

1. дошкольное общее образование

ООП ДО \_\_\_\_\_\_ чел., из них на логопедический пункт детского сада \_\_\_\_\_ чел, не нуждаются в логопедической коррекции\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел.

АООП ДО для детей с ТНР \_\_\_\_\_ чел.; АООП ДО для детей с ЗПР \_\_\_\_\_ чел.; АООП ДО для детей с УО \_\_\_\_\_ чел.; АООП ДО для детей с РАС\_\_\_\_\_\_чел.; СИПР для детей с ТМНР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел. АООП НОО для детей с НОДА \_\_\_\_\_\_чел.; АООП НОО для детей с нарушением слуха; АООП НОО для детей нарушением зрения\_\_\_\_\_\_\_\_чел.

Смена образовательного учреждения в течение года \_\_\_\_\_ чел.

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

Отказ родителей\_\_\_\_\_ чел.

Иное:

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.