

## Индивидуальный образовательный маршрут воспитанника

### I. Общие сведения

Ф.И.О. воспитанника \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Социальный статус \_\_\_\_\_

Группа здоровья \_\_\_\_\_

4. Адрес: \_\_\_\_\_

5. Состав семьи \_\_\_\_\_

6. Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО матери \_\_\_\_\_

год рождения \_\_\_\_\_

образование \_\_\_\_\_

место работы, должность \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

ФИО отца \_\_\_\_\_

год рождения \_\_\_\_\_

образование \_\_\_\_\_

место работы, должность \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

7. Другие родственники \_\_\_\_\_

8. Жилищные условия: \_\_\_\_\_

9. Пребывание в других детских учреждениях \_\_\_\_\_

10. Дата поступления в ДОУ \_\_\_\_\_

11. № документа по инвалидности \_\_\_\_\_

срок назначения \_\_\_\_\_ продление \_\_\_\_\_ ИПР № \_\_\_\_\_

<b><u>Ф.И.О. воспитателей:</u></b>	
<b><u>Сопровождающие специалисты</u></b>	

**КОНСИЛИУМЫ**

Группа				
Год	20 /	20 /	20 /	20 /
Дата				
Заключение и рекомендации ПМПк ДОУ				
Динамика развития				

Основная цель на текущий период в направлении развития и социализации ребенка (полугодие)	Освоение ребенком образовательной программы ДОУ на доступном уровне
Взаимодействие специалистов ОУ	
Индивидуальные особенности ребенка (заключение специалистов консилиума: Педагог-психолог Воспитатель Учитель-логопед Инструктор по физическому воспитанию Музыкальный руководитель Педагог дополнительного образования)	

ФИО (сопровождающего специалиста) \_\_\_\_\_

Ф.И. воспитанника \_\_\_\_\_

Срок \_\_\_\_\_

Виды трудностей	Задачи по каждому направлению	Игры и упражнения	Итоговые показатели

### Учет посещаемости

группа		Осень				Зима				Весна				Лето			
		9	10	11	В	12	1	2	В	3	4	5	В	6	7	8	В
здоровье	Сколько раз болел																
	Кол-во дней, пропущенных по болезни																