

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 ДООУ _____
11. № документа по инвалидности _____

срок назначения _____ продление _____ ИПР № _____

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

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 ДООУ 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																