\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(пълно наименование на училището, район)*

**ДО**

**Г-ЖА ВАНЯ КАСТРЕВА**

**НАЧАЛНИК НА РУО**

**СОФИЯ ГРАД**

**ДОКЛАД**

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Относно:** *Индивидуални учебни планове на ученици в училището*

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО КАСТРЕВА,**

През учебната 2019/ 2020 година в повереното ми училище по индивидуални учебни планове се обучават ученици, както следва:

1. Ученици, които се обучават в **индивидуална форма на обучение по здравословни причини** и **НЕ** са със специални образователни потребности.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Име, презиме, фамилия** | **Клас** | **За уч. година** | **Забележка** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

*(добавете нови редове, ако е необходимо)*

1. Ученици, които се обучават в **индивидуална форма на обучение**, които **СА** със **специални образователни потребности**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Име, презиме, фамилия** | **Клас** | **За уч. година** | **Забележка** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

*(добавете нови редове, ако е необходимо)*

1. Ученици, които се обучават в **индивидуална форма на обучение**, които са **с изявени дарби**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Име, презиме, фамилия** | **Клас** | **За уч. година** | **Забележка** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

*(добавете нови редове, ако е необходимо)*

1. Ученици, които се обучават в **индивидуална форма на обучение „в други срокове“**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Име, презиме, фамилия** | **Клас** | **За уч. години** | **Забележка** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

*(добавете нови редове, ако е необходимо)*

1. Ученици, които се обучават в **индивидуална форма на обучение за ученици след випуска си.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Име, презиме, фамилия** | **Клас** | **За уч. година** | **Забележка** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

*(добавете нови редове, ако е необходимо)*

1. Ученици, които **НЕ** се обучават в индивидуална форма на обучение, но **СА** с **индивидуални учебни планове по един или няколко учебни предмета**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Име, презиме, фамилия на ученика** | **Клас** | **СОП/ Изяв. дарби/ друго** | **По определени предмети**  (посочете ги) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

*(добавете нови редове, ако е необходимо)*

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО НАЧАЛНИК,**

При утвърждаване на нов индивидуален учебен план за ученик за всички форми на обучение от повереното ми училище, своевременно ще Ви докладвам!

/Моля в Забележка да бъдат изписани № и дата на ПС, на който е приет индивидуалният учебен план/

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Директор: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(име, подпис и печат)*