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

*(пълно наименование на училището, район)*

**ДО**

**Д-Р ВАНЯ КАСТРЕВА**

**НАЧАЛНИК НА РУО**

**СОФИЯ ГРАД**

**ДОКЛАД**

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

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

**ОТНОСНО:** Индивидуални учебни планове на ученици в училището.

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО КАСТРЕВА,**

През учебната 2022/2023 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 на ученика** | **Клас** | **За учебна година** | **Забележка** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

*(при необходимост добавете нови редове)*

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Име, презиме, фамилия на ученика** | **Клас** | **За учебна година** | **Забележка** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

*(при необходимост добавете нови редове)*

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Име, презиме, фамилия на ученика** | **Клас** | **За учебна година** | **Забележка** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

*(при необходимост добавете нови редове)*

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Име, презиме, фамилия на ученика** | **Клас** | **За учебна години** | **Забележка** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

*(при необходимост добавете нови редове)*

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Име, презиме, фамилия на ученика** | **Клас** | **За учебна година** | **Забележка** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

*(при необходимост добавете нови редове)*

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/ Изявени дарби/ Друго** | **Учебни предмети**  (посочете ги) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

*(при необходимост добавете нови редове)*

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

**Важно!!!**

В изпълнение на чл. 146, ал. 3 от Наредбата за приобщаващо образование в забележка да бъдат изписани № и дата на протокола от педагогическия съвет, на който индивидуалният учебен план е приет, както и № на заповедта на директора на училището за неговото утвърждаване

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

*(име, подпис и печат)*