

«Утверждаю»

Директор «СОШ№1г.Малгобек»

_____ В.А.Богатырева.

Индивидуальный учебный план

на _____ уч. год

обучающегося _____ класса _____

*название адаптированной основной общеобразовательной программы в соответствии с
заключением психолого-медико-педагогической комиссии*

Предметные области	Учебные предметы	Кол-во часов в		Всего:
		неделю	часов	
Обязательная часть				
Итого:				
Часть, формируемая участниками образовательных отношений				
Внеурочная деятельность: Коррекционно-развивающая область				
Итого:				
Внеурочная деятельность				
Другая внеурочная деятельность				

С учебным планом ознакомлен(а)/ согласовываю

«_____» _____ 20_____ г.

_____ *подпись / ФИО Законного представителя Обучающегося*