

Состав обучающихся с ОВЗ и инвалидностью	в том числе по классам на 01.04.24															
	на 01.11.23	на 01.04.24	1 кл	2 кл	3 кл	4 кл	5 кл	6 кл	7 кл	8 кл	9 кл	10 кл	11 кл (вв)	11 кл	12 кл	
Обучающихся с ОВЗ, чел., из них:	302	0														
Всего обучающихся, чел.																
глухих 1.1-1.4	7	7	1	0	0	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0
слабослышащих и позднооглохших 2.1-2.3		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
слепых 3.1-3.4		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
слабовидящих 4.1-4.3		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) 5.1-5.2		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА) 6.1-6.2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
с задержкой психического развития (ЗПР) 7.1-7.2	5	5	0	0	0	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
с расстройствами аутистического спектра (РАС) 8.1-8.4		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
со сложными дефектами (ТМНР)		1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
с иными ограниченными возможностями		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) УО (ИН)	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
в т.ч. ОВЗ с инвалидностью	2	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Инвалидов (не ОВЗ)	5	6	0	1	1	0	1	0	0	1	2	1	0	0	0	0
Всего ОВЗ и ДИ по классам, чел.	12	13	1	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1	0	0	0
из них на дому	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Примечания:

Заполнять только в соответствии с инструкцией!

Указывать только фамилию (инициалы) обучающегося.

В таблице необходимо указать, если обучающийся по одной АОП на 01.04.24.

В примечаниях необходимо указать, если обучение РЛМПК получено, но реализация АОП еще не начата (указать дату начала реализации).

директор



Отв. исполнитель: Михайлова О.Н.
 тел.: 89334520804
 e-mail: olga-1_83@mail.ru