

УТВЕРЖДАЮ

Директор школы _____ /Чуркина Ю.С./

«_____» _____ 20__ года

***Расписание коррекционных занятий для обучающихся с ОВЗ
со специалистами ГБОУ СОШ пос. Ильмень по рекомендациям ПМПК
в 2024-2025 учебном году (с 01.09.2024)***

№ п/п	ФИО учащегося	Класс	Количество часов в неделю, время проведения занятий ЛОГОПЕД				
			ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ
1.	Ученик А.Н.	1		12.15-12.35			
2.	Ученик А.Е.	1		12.40-13.00			
3.	Ученик К.	1		13.05-13.25			
4.	Ученик М.	1		13.30-13.50			
5.	Ученик Г.	2		13.55-14.15			
6.	Ученик К.	2				11.50-12.10	
7.	Ученик Н.	2				12.15-12.35	
8.	Ученик П.А.	2				12.40-13.00	
9.	Ученик П.П.	2				13.05-13.25	
10.	Ученик Ю.	2				13.30-13.50	
11.	Ученик Г.	2				13.55-14.15	
12.	Ученик К.	3			12.05-12.25		
13.	Ученик П.	3			12.30-12.50		
14.	Ученик С.	3			12.55-13.15		
15.	Ученик Ч.	3			13.20-13.40		
16.	Ученик П.	4	11.40-12.00				
17.	Ученик С.	4	12.05-12.25				
18.	Ученик Т.	4	12.30-12.50				
19.	Ученик А.	5	12.55-13.15				
20.	Ученик В.	5	13.20-13.40				
21.	Ученик Г.	5	13.45-14.05				
22.	Ученик К.	5		11.50-12.10			
23.	Ученик И.	6			13.45-14.05		
24.	Ученик А.	7					11.50-12.10
25.	Ученик В.	7					12.15-12.35
26.	Ученик Ш.	7					12.40-13.00
27.	Ученик К.	8					13.05-13.25
28.	Ученик Т.	8					13.30-13.50
			Итого: 14 часов				

