

136 ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ”  
ГР.СОФИЯ , БУЛ.”ДИМИТЪР ПЕТКОВ” №116

ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ  
НА ЕПЛР

ДОКЛАД

От ..... - ресурсен учител

**ОТНОСНО:** ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПЛАНА ЗА ПОДКРЕПА НА УЧЕНИК СЪС СОП  
В КРАЯ НА УЧЕБНАТА .....Г.

На .....ученик от ..... клас

*1.1. Здравословно състояние и общо моторно развитие:*

.....  
.....  
.....

*1.2. Социални умения и дисциплина/ поведенчески прояви:*

.....  
.....  
.....

*1.3. Изпълнение на плана за подкрепа и учебна дейност:*

.....  
.....  
.....  
.....

*1.4. Становище за развитие, вид и форма на обучение през следващата учебна година:*

.....  
.....  
.....  
.....

Дата:.....

Ресурсен учител: .....  
/...../