**Утверждаю:**

Директор МАОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СОШ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

**Список несовершеннолетних, зачисленных на занятия с**

**учителем-дефектологом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на \_ четверть 20\_\_-20\_\_ учебного года.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. обучающегося | класс | Основание для зачисления | Форма обучения | Количество занятий в неделю | Примечания |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |

Учитель-дефектолог: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_