**Индивидуальный учебный план на 2022 / 2023 уч. год**

# Обучающегося Угурчиевой Эсет 9 класса

Адаптированная основная общеобразовательная программа для обучающейся с сахарным диабетом

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Предметные области | Учебные предметы | Кол-во часов в неделю | | Всего: |
| часов | |
| **Обязательная часть** | | | | |
|  | Русский язык | 4 |  | 57 |
| Литература | 2 |  | 29 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Итого:** | | **6** |  |  |
| **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*