

САДРЖАЈ ИНДИВИДУАЛНОГ ОБРАЗОВНОГ ПЛАНА (ИОП)

Врста ИОП-а: _____ (ИОП 1, ИОП 2, ИОП3)

Деловодни број:

Потпис директора и печат установе:

Образац 1 – Лични подаци и подаци о тиму за додатну подршку

А. Лични подаци о ученику/ученици	
Име и презиме ученика/це	
Датум рођења	
Место и адреса становања	
Име и презиме родитеља/старатеља	
Место и адреса становања родитеља/старатеља (уколико није иста)	
Медицински налази/документација	
Постоји ризик од раног напуштања образовања	
Б. Подаци о установи и тиму за додатну подршку	
Школа	ОШ „Димитрије Тодоровић Каплар“
Разред/одељење	
Одељењски старешина	
Координатор тима за додатну подршку	
Чланови тима за додатну подршку детету (име и презиме и функција)	
Остали учесници у изради ИОП-а (име и презиме и функција)	
Коме се ИОП даје на увид на основу сагласности родитеља	
Сагласност родитеља/старатеља на спровођење ИОП-а – потпис и датум	
Сагласност родитеља/старатеља на престанак спровођења ИОП-а – потпис и датум	

Датум израде ИОП-а _____

Датум састанака за ревизију/евалуацију ИОП-а _____

Сагласан сам да мени познати подаци о личности који се прикупљају и обрађују током израде ИОП-а представљају за мене тајну коју, у складу са чланом 47. Закона о заштити података о личности, морам чувати и да могу прекршајно и кривично одговарати за повреду тајности.

Чланови/це ИОП тима (потписи):

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Координатор/одговорна особа за реализацију ИОП-а (потпис): _____