

Зачётный лист по проверке выполнения ИУП

ученика (цы) _____

(фамилия, имя, отчество)

БОУ города Омска «Средняя общеобразовательная школа № _____»

№ п/п	Дата выбора группы	Элективный курс	Кол-во часов	Педагог	Расписание	за 20__ - 20__ уч. год				за 20__ - 20__ уч. год				Отметка о выбытии из группы
						отметка за I полугодие		отметка за II полугодие		отметка за I полугодие		отметка за II полугодие		
						баллы за сессию; оценка (зачёт)	роспись педагога	баллы за сессию; оценка (зачёт)	роспись педагога	баллы за сессию; оценка (зачёт)	роспись педагога	баллы за сессию; оценка (зачёт)	роспись педагога	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Параллельное обучение (учреждение СПО, факультет) _____

Подпись обучающегося(ейся) _____ <small>Дата</small>	Подпись родителя _____ <small>дата</small>	Подпись координатора сети _____ / _____ / <small>Дата</small>
Подпись обучающегося(ейся) _____ <small>Дата</small>	Подпись родителя _____ <small>дата</small>	Подпись координатора сети _____ / _____ / <small>Дата</small>