

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
.....средняя школа

Индивидуальный образовательный маршрут  
обучающегося \_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_.5  
*Фамилия, Имя, Отчество*

осваивающего основные общеобразовательные программы

---

*(указать тип программы)*

Форма обучения: \_\_\_\_\_

Обучающийся: \_\_\_\_\_

*Подпись (если  
обучающийся старше 14 лет)*

*Ознакомлены: \_\_\_\_\_*

*Подпись родителей (законных представителей)*

Утвержден  
приказом № \_\_ от « \_\_ » \_\_20\_\_ г.

2022 год