

Индивидуальный коррекционно-развивающий план

Ф.И. ребенка _____ Возраст _____

Учреждение _____

Группа _____

Месяц	Цель	Содержание работы
Сентябрь		
Октябрь		
Ноябрь		
Декабрь		
Январь		
Февраль		
Март		
Апрель		
Май		