**САДРЖАЈ ИНДИВИДУАЛНОГ ОБРАЗОВНОГ ПЛАНА (ИОП)**

**Врста ИОП-а:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ИОП 1, ИОП 2 или ИОП 3)**

**Деловодни број:**

**Потпис директора и печат установе:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **А. Лични подаци** | |
| **Име и презиме детета/ученика/це** |  |
| **Датум рођења** |  |
| **Место и адреса становања** |  |
| **Име и презиме родитеља/старатеља** |  |
| **Место и адреса становања родитеља/старатеља (уколико није иста)** |  |
| **Медицинска документација (навести извор података)** |  |
| **Постоји ризик од раног напуштања образовања** |  |
| **Б. Подаци о установи и тиму за додатну подршку** | |
| **Школа** |  |
| **Разред и одељење** |  |
| **Одељењски старешина** |  |
| **Координатор тима за додатну подршку детету** |  |
| **Чланови тима за додатну подршку детету (име и презиме, функција)** |  |
| **Остали учесници у изради/примени ИОП-а (име и презиме, 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 састанка за ревизију/евалуацију ИОП-а:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Сагласан сам да сви 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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**