

დანართი 6.1 ივსება მხოლოდ იმ შემთხვევაში თუ ბავშვი არაა ჩართული საგანმანათლებლო დაწესებულებაში ან ალტერნატიულ სერვისში და ოჯახის თანხმობით, ასევე ყველა მხარის ჩართულობით, იგეგმება ამათგან ერთ - ერთში ტრანზიციის პროცესი.

ინდივიდუალური ტრანზიციის გეგმა

ტრანზიციის პროცესის დაწყების თარიღი	რიცხვი / თვე / წელი ----- / ----- / -----
-------------------------------------	----------------------------------------------

ინფორმაცია ბავშვის შესახებ	
ბავშვის სახელი / გვარი	
ბავშვის ასაკი	
ბავშვის დაბადების მოწმობის ნომერი	

ინფორმაცია ოჯახის შესახებ	
მშობლის / კანონიერი წარმომადგენლის სახელი / გვარი	
მშობლის / კანონიერი წარმომადგენლის ტელეფონი	
მშობლის / კანონიერი წარმომადგენლის ელექტრონული მისამართი	
ბავშვის საცხოვრებელი მისამართი	

ინფორმაცია გამშვები დაწესებულების / დაწესებულების შესახებ	ინფორმაცია მიმღები დაწესებულების შესახებ (ივსება მიმღები დაწესებულების შერჩევის შემდეგ)
<input type="checkbox"/> ადრეული ინტერვენციის პროგრამა	<input type="checkbox"/> სკოლამდელი აღზრდის დაწესებულება <input type="checkbox"/> საჯარო სკოლა <input type="checkbox"/> ალტერნატიული სერვისი
დაწესებულების სახელი:	დაწესებულების სახელი:
-----	-----
მისამართი:	მისამართი:
-----	-----
ელფოსტა:	ელფოსტა:
-----	-----
ტელეფონი:	ტელეფონი:
-----	-----
ტრანზიციის მხარდამჭერი პირი:	ტრანზიციის მხარდამჭერი პირი:
-----	-----

დანართი 6.1 ივსება მხოლოდ იმ შემთხვევაში თუ ბავშვი არაა ჩართული საგანმანათლებლო დაწესებულებაში ან ალტერნატიულ სერვისში და ოჯახის თანხმობით, ასევე ყველა მხარის ჩართულობით, იგეგმება ამათგან ერთ - ერთში ტრანზიციის პროცესი.

შენიშვნა: ქვემდებარე ბლოკი ივსება ტრანზიციის გუნდის ყოველი ახალი შეხვედრისას

ტრანზიციისგუნდის ----- შეხვედრა		რიცხვი / თვე / წელი ----- / ----- / -----	
მონაწილე პირები			
პოზიცია ----- ----- -----		სახელი / გვარი ----- ----- -----	
გეგმა მონაწილე მხარეებისთვის			
აქტივობა	განხორციელების ვადა / თარიღი	პასუხისმგებელი მხარე / პირი	შენიშვნა
1.			
2.			
3.			
4.			
შედეგი: (ივსება მომდევნო შეხვედრაზე, შესრულებულ აქტივობებზე რეფლექსიის საფუძველზე)			

ტრანზიციის აქტივობების კალენდარული გეგმის ნიმუში

აქტივობა	თვე 1	თვე 2	თვე 3	თვე 4	თვე 5	თვე 6
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

დანართი 6.1 ივსება მხოლოდ იმ შემთხვევაში თუ ბავშვი არაა ჩართული საგანმანათლებლო დაწესებულებაში ან ალტერნატიულ სერვისში და ოჯახის თანხმობით, ასევე ყველა მხარის ჩართულობით, იგეგმება ამათგან ერთ - ერთში ტრანზიციის პროცესი.

პროცესის დასრულების თარიღი	რიცხვი / თვე / წელი ----- / ----- / -----
----------------------------	----------------------------------------------