**Отчет ответственного лица за организацию технологической помощи и проведение инвентаризации оборудования за (месяц/год) \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.**

ФИО координатора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Район/населенный пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОО / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Технологическая помощь детям-инвалидам и их родителям (2 часа в неделю/ 8 часов в месяц)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия/имя пользователя | Даты оказания технологической помощи | | | | Подпись законного представителя |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

**Инвентаризация оборудования, переданного в безвозмездное временное пользование детям-инвалидам**

**(2 часа в неделю/ 8 часов в месяц)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия/имя пользователя | Даты проведения инвентаризации | | | | Соответствие перечню в акте договора передачи оборудования | Примечание | Подпись законного представителя |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Инвентаризация оборудования, переданного в безвозмездное временное пользование педагогическим работникам (0,5 в неделю или 2 часа в месяц)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Даты проведения инвентаризации | | | | Соответствие перечню в акте договора передачи оборудования | Примечание | Подпись координатора |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

**Подпись координатора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись тьютора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**