



ГОРОДСКОЙ ОКРУГ ХАНТЫ-МАНСИЙСК
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
ГОРОДА ХАНТЫ-МАНСИЙСКА

ПРИКАЗ

О внесении изменений в приказ Департамента образования Администрации города Ханты-Мансийска от 09.10.2019 года № 693 «Об утверждении форм документов, используемых в работе территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ханты-Мансийска»

« 19 » 11 20 19 г.

№ 813

В целях исполнения приказа Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 14.11.2019 года № 1465 «О внесении изменений в приказ Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10 сентября 2019 года № 1144 «Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-медико-педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа - Югры»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента образования Администрации города Ханты-Мансийска от 09.10.2019 года № 693 «Об утверждении форм документов, используемых в работе территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ханты-Мансийска» изменения:

1.1. Приложение 1 изложить в новой редакции;

1.2. В подпункте 1.10. слова «Результаты обследования специалистов ТПМПК» заменить словами «Протокол обследования ребенка»;

1.3. Приложение 10 изложить в новой редакции.

2. Ответственность за исполнение приказа возложить на директора муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» И.Г. Бондареву.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

Ю.М. Личкун

Руководителю ТПМПК города Ханты-Мансийска

ФИО родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

с целью регистрации по месту жительства (фактического проживания) ребенка

(определение, уточнение, изменение образовательного маршрута, создание условий при прохождении ГИА и др.)

Полностью **проинформирован(а)** о правах, которыми обладаю как родитель (законный представитель), в том числе о праве присутствия при психолого-медико-педагогическом обследовании моего ребёнка.

Поставлен(а) в известность о необходимости предоставления следующих документов для обследования в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию города Ханты-Мансийска:

№ п/п	Перечень документов для проведения обследования
1.	Заявление о проведении или согласие на проведение обследование ребенка в комиссии.
2.	Согласие на обработку персональных данных
3.	Копия паспорта или свидетельства о рождении ребёнка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)
4.	Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребёнка
5.	Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)
6.	Коллегиальное заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации
7.	Представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для предоставления на ТПМПК
8.	Заключение (заключения) ТПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)
9.	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)
10.	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, контрольные работы, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка
11.	Справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (при наличии)
12.	Заключение врачебной комиссии (при наличии)
13.	Другие документы

Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

Паспортные данные заполняются в соответствии с заявителем

Родитель/законный представитель:

Паспорт: № _____ выдан _____

Адрес, телефон заявителя _____

Согласен(а) на обработку персональных данных в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись: _____
Расшифровка подписи: _____

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ ГОРОД ХАНТЫ-МАНСКИЙСК
 ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ХАНТЫ-МАНСКИЙСКА
 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
 «ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ»
 ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ*

№ _____ от _____ г.

1. ФИО ребенка _____
2. Дата рождения _____ Возраст: _____
3. Инвалидность: да/нет № _____ срок до « _____ » _____ 20 _____ г.
4. Медицинское заключение ВК да/нет № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.
5. Инициатор обращения в ТПМПК: самостоятельно/направлен ОО/медицинским учреждением/учреждением социальной защиты/правоохранительными органами/ _____

6. Адрес регистрации ребенка:

Регистрация постоянная/временная

7. Семья: полная/неполная/многодетная (детей _____) /мать-одиночка/ребенок из семьи мигрантов/ребенок двуязычной семьи/ребенок под опекой/усыновлен

8. ФИО законного представителя:

Телефон: _____ e-mail: _____

ФИО законного представителя: _____

Телефон: _____ e-mail: _____

9. Сведения об образовании

Наименование ОО: _____

Округ ОО _____

Посещал/не посещал/посещает в настоящее время ОО _____

ОО: государственная/негосударственная _____

уровень образования: дошкольный; начальный общий; основной общий; средний общий, общий, СПО _____

группа/класс _____

форма обучения: очная, очно-заочная, заочная; семейное; самообразование
образовательная программа _____

реализация образовательной программы с применением электронного обучения; дистанционных образовательных технологий: да/нет _____

13. Заключение комиссии о необходимости создания специальных условий обучения и воспитания

14. Перечень документов, представленных для проведения обследования

№ п/п	Перечень документов для проведения обследования
1	Заявление о проведении или согласие на проведение обследование ребенка в комиссии.
2	Согласие на обработку персональных данных
3	Копия паспорта или свидетельства о рождении ребёнка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)
4	Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребёнка
5	Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии)
6	Коллегиальное заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации
7	Представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для предоставления на ТППМК
8	Заключение (заключения) ТППМК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)
9	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)
10	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, контрольные работы, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка
11	Справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (при наличии)
12	Заключение врачебной комиссии (при наличии)
13	Другие документы

Руководитель комиссии/заместитель руководителя комиссии _____

Врач-психиатр _____

Педагог-психолог _____

Учитель-дефектолог _____

Учитель-логопед _____

Социальный педагог _____

Другие специалисты _____

« _____ » _____ г.

М.П.

*заполняется в протоколе АИС ПМПК

**заполняются специалистами вручную