



**КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ
администрации Ханты-Мансийского района
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра**

ПРИКАЗ

06-Пр-761-О /2019
19.12.2019

г. Ханты-Мансийск

**О психолого-медико-педагогической комиссии
Ханты-Мансийского района**

Во исполнение Закона Российской Федерации от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», руководствуясь приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», распоряжением Министерства просвещения Российской Федерации от 09.09.2019 №Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной образовательной организации», приказом Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 06.09.2019 №1135 «Об организации работы психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-/мансийского автономного округа – Югры», на основании приказа 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» (с изменениями от 21.09.2019 №1250, от 14.11.2019 №1465),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить состав психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского района согласно приложения 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить Порядок работы психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского района согласно приложению 2 к настоящему приказу.

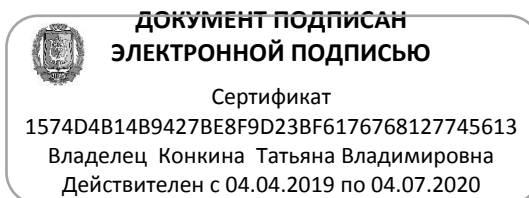
3. Возложить ответственность за организацию деятельности психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского района на начальника отдела общего образования комитета по образованию администрации Ханты-Мансийского района.

4. Отделу общего образования довести приказ до сведения руководителей образовательных организаций в трехдневный срок с даты регистрации.

5. Признать утратившим силу приказ комитета по образованию администрации Ханты-Мансийского района от 24.11.2016 №742-О «О психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского района».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заместитель главы района
по социальным вопросам,
председатель комитета по
образованию



Т.В.Конкина

**Состав психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)
Ханты-Мансийского района**

Председатель психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского района	Конкина Татьяна Владимировна, заместитель главы по социальным вопросам, председатель комитета по образованию администрации Ханты-Мансийского района
Заместитель председателя психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского района, педагог-психолог	Кречетникова Анна Викторовна, педагог-психолог муниципального казенного общеобразовательного учреждения Ханты-Мансийского района «Средняя общеобразовательная школа д. Шапша» (по согласованию)
Учитель-логопед, секретарь психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского района	Безгодова Анна Игоревна, учитель-логопед муниципального казенного общеобразовательного учреждения Ханты-Мансийского района «Средняя общеобразовательная школа д. Шапша» (по согласованию)
Врач-психиатр психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского района	Пинигина Елена Владимировна, врач-психиатр БУ ХМАО – Югры «Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница» (по согласованию)
Социальный педагог	Сотникова Наталья Валерьевна, социальный педагог муниципального казенного общеобразовательного

учреждения Ханты-Мансийского
района «Средняя
общеобразовательная школа
д. Шапша» (по согласованию)

Учитель-дефектолог

Юкова Елена Евгеньевна, учитель-
дефектолог муниципального
казенного общеобразовательного
учреждения Ханты-Мансийского
района «Средняя
общеобразовательная школа
д. Шапша» (по согласованию)

Педиатр

По согласованию

Офтальмолог

По согласованию

Оториноларинголог

По согласованию

Ортопед

По согласованию

Невролог

По согласованию

ПОРЯДОК
работы психолого-медико-педагогической комиссии
Ханты-Мансийского района

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий Порядок регулирует деятельность психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского района (далее – ПМПК района).

1.2. ПМПК района в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка (Конвенция ООН о правах ребёнка, Декларация ООН о правах инвалидов), Законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Законом Российской Федерации от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Законом Российской Федерации от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года №1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», иными нормативными актами Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, настоящим Порядком работы ПМПК района.

1.4. Комиссию возглавляет руководитель.

В состав комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю), учитель-логопед, психиатр детский, педиатр, невролог, офтальмолог, оториноларинголог, ортопед, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

1.5. Понятие «несовершеннолетний» в настоящем Положении понимается в том же значении, что и в Законе Российской Федерации от 24

июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

2. ЦЕЛЬ И ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМПК

2.1 Цель ПМПК района – своевременное выявление детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, организация и проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и содействие в организации их обучения и воспитания, а также подтверждение, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций.

2.2. Основными направлениями деятельности ПМПК района являются:

2.2.1. Проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследования) детей в возрасте от 0 до 18 лет с целью своевременного выявления недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.2.2. Подготовка по результатам обследования рекомендаций по созданию условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений в развитии и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, по определению формы получения образования, образовательной программы, созданию специальных условий для получения образования, по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и содействие в организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций.

2.2.3. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением.

2.2.4. Оказание учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида.

2.2.5. Осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории Ханты-Мансийского района.

2.2.6. Участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОМИССИИ

3.1. ПМПК района создается комитетом по образованию администрации Ханты-Мансийского района на постоянной основе.

3.2. Заседания ПМПК района проводятся на основании выездных заседаний на базе муниципальных образовательных организаций Ханты-Мансийского района в соответствии с графиком выездных заседаний, а также на основании заседаний в Комитете по образованию администрации Ханты-Мансийского района

3.3. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций осуществляется в ПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей), по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

3.4. Обследование в ПМПК детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

3.5. Комитет по образованию администрации Ханты-Мансийского района, ПМПК района информируют родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

3.6. Информация о проведении обследования детей в комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей в комиссии, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3.7. ПМПК района обеспечивается необходимым оборудованием, компьютерной и оргтехникой, транспортом для организации своей деятельности.

3.8. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ

4.1. ПМПК района ведется следующая документация:

- а) журнал записи детей на обследование в ПМПК района;
- б) журнал учета детей, прошедших обследование в ПМПК района;
- в) протокол обследования ребенка (далее протокол) (**приложение 1**);
- г) заключение ПМПК;
- д) карта ребенка, прошедшего обследование;

4.2. Предварительная запись на обследование осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей). Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в комиссию документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, а также представляют следующие документы:

форму заявления о проведении обследования ребенка на ПМПК ХМР (**приложение 2**);

согласие на обработку персональных данных (**приложение 3,4**);

копию паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);

документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка;

направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии) (**приложение 5**);

коллегиальное заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации (**приложение 6**);

представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации на обучающегося для предоставления на ПМПК (**приложение 7**);

заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии);

подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдавших ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) (**приложение 8**);

дневник динамического наблюдения (при наличии обучения ребенка по АОП) (**приложение 9**);

письменные работы по математике и русскому (родному) языку, рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

4.3. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанные с проведением обследования, осуществляется комиссией в 5-дневный срок с момента подачи документов для проведения обследования (**приложение 10**).

При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

4.4. Обследование ребенка в ПМПК района осуществляется каждым специалистом индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

4.5. Обследование детей проводится в присутствии родителей (законных представителей).

4.6. В ходе обследования ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение ПМПК.

4.7. В заключении ПМПК, заполненном на бланке, указываются:

обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования;

рекомендации о прохождении государственной итоговой аттестации в форме государственного выпускного экзамена.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей.

4.8. В случае несогласия с заключением ПМПК района родители (законные представители) имеют право обратиться в вышестоящую ПМПК.

4.9. Протокол и заключение ПМПК района оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью ПМПК района.

4.10. В случае необходимости срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

4.11. Копия заключения ПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

4.12. Заключение ПМПК носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания Департаментом образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, комитетом по образованию администрации Ханты-Мансийского района, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении ПМПК условий для обучения и воспитания детей.

Заключение комиссии действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания. (срока, указанного в заключении ПМПК)

4.13. Дети с нарушенным слухом обследуются на базе сурдологического кабинета, в котором ребёнок находится на диспансерном учёте.

4.14. ПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи детям, в том числе информацию об их правах.

4.15. В ПМПК оформляется согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка (**приложение**

3) и согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) (**приложение 4**).

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)

5.1. Родители (законные представители) имеют право:

5.1.1. Присутствовать при обследовании детей, обсуждении результатов обследования и вынесении ПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей.

5.1.2. Защищать законные права и интересы детей.

5.1.3. Получать консультации специалистов комиссии по вопросам обследования детей в ПМПК и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей.

5.1.4. Обращаться в вышестоящую психолого-медико-педагогическую комиссию (центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Ханты-Мансийского автономного округа – Югры) в случае несогласия с коллегиальным заключением ПМПК района, а также для определения детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательные организации, организации здравоохранения и социальной защиты населения, находящиеся в ведении Тюменской области.

5.2. Родители (законные представители) при прохождении детьми обследования обязаны выполнять относящиеся к ним требования настоящего Порядка работы ПМПК района.

6. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЧЛЕНОВ ПМПК

6.1. Члены ПМПК района имеют право:

6.1.1. Проводить консультативно-диагностическую работу, как на базе комитета по образованию администрации Ханты-Мансийского района, так и на базе муниципальных (по согласованию) образовательных организаций Ханты-Мансийского района.

6.1.2. Запрашивать для обследования и проведения консультаций у родителей (законных представителей) документы о ребенке, перечисленные в п. 4.2. настоящего Порядка работы ПМПК района.

6.1.3. На основании данных индивидуального обследования составлять заключение о характере отклонений в развитии ребенка и принимать коллегиальное решение о форме организации обучения и воспитания с учетом его психических, физических и индивидуальных возможностей и особенностей.

6.1.4. Определять содержание и формы работы ПМПК района в соответствии с целью деятельности и настоящим Порядком работы ПМПК района.

6.1.5. Осуществлять мониторинг учета рекомендаций ПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей).

6.2. Члены ПМПК района обязаны:

6.2.1. Руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими и нравственными принципами.

6.2.2. Оказывать содействие, обратившимся в ПМПК, в получении квалифицированной психолого-медико-педагогической и социальной помощи с использованием современных стандартизованных диагностических и коррекционно-обучающих методов и средств.

6.2.3. Обеспечивать уважение и защиту человеческого достоинства обратившихся в ПМПК района. Соблюдать врачебную тайну, не разглашать персональные сведения о детях и информацию, относящуюся к служебной тайне.

6.2.4. Во время диагностического обследования ребенка специалисты ПМПК района осуществляют:

анализ первичной информации;

непосредственное обследование ребенка;

коллегиальное обсуждение результатов обследования ребенка специалистами;

оформление документации (заполнение протокола обследования, журнала учета детей, коллегиального заключения ПМПК);

ознакомление родителей (законных представителей) с коллегиальным заключением ПМПК (под роспись).

6.2.5. Качественно и своевременно выполнять свои функции.

7. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

7.1. ПМПК района организует свою работу во взаимодействии:

с участниками образовательных отношений по вопросам диагностирования, образования и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья;

с врачебной комиссией, детской медико-социальной экспертной комиссией (МСЭК);

с центральной ПМПК Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

**КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ
АДМИНИСТРАЦИИ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО РАЙОНА
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО РАЙОНА**

628007, г. Ханты-Мансийск, ул. Чехова, д.68
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра
Тюменская область
Телефон/факс: (3467) 32-25-37
Электронная почта: edu@hmrn.ru

ПРОТОКОЛ № _____

психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского района

« _____ » _____ 20__ 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 ПМПК: 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 / ребенок усыновлен

8. Ф.И.О. законного представителя:

Телефон: _____ **e-mail:** _____

Ф.И.О. 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

Организация обучения: в образовательной организации; на дому; в санаторной ОО; в медицинской организации _____

10. Сведения из истории развития ребенка: (имеется / не имеется) _____

Беременность по счету _____ Особенности протекания: (токсикоз / резус конфликт / угроза выкидыша) _____

Перенесенные заболевания во время беременности _____

Роды _____ на какой неделе _____ самостоятельные оперативные/родовспоможение

Родовая травма (да/нет) Асфиксия (да/нет) Шкала

Апгар _____ Рост _____ Вес _____

Психомоторное развитие до трех лет: по возрасту / с задержкой / с опережением

Перенесенные заболевания _____

Наблюдения специалистов _____

Речевое развитие ребенка: по возрасту / с задержкой / с опережением;

Гуление _____; лепет _____; первые слова _____; речь фразой _____

Навыки самообслуживания: сформированы / в стадии формирования / не сформированы / грубо нарушены

Развитие ребенка после трех лет: перенесенные заболевания / травмы / случаи пребывания в больнице / часто болеющий

11. Результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов**

11.1. Данные обследования педагога-психолога (степень соответствия / несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятные причины отклонений)

11.4. Данные обследования социального педагога (условия жизни и воспитания ребенка, степень его психофизиологической адаптированности)

Выводы (вероятность социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии)

11.5. Данные обследования других специалистов (сурдопедагог, тифлопедагог и другие)

Выводы (вероятность социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии)

12. Особые мнения специалистов (при наличии)

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

14. Перечень документов, предоставленных для проведения обследования

№ п/п	Перечень документов для проведения обследования	
1	Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии	
2	Согласие на обработку персональных данных	
3	Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)	
4	Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребенка	
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 ПМПК	
8	Заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)	
9	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдавших ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)	
10	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, 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-логопед _____ / _____

Социальный педагог _____ / _____

Другие специалисты _____

_____ / _____

_____ / _____

_____ / _____

_____ / _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

М.П.

*Заполняется в протоколе АИС ПМПК

**заполняются специалистами вручную

Приложение 2
к Порядку работы
психолого-медико-педагогической комиссии
Ханты-Мансийского района

Руководителю ПМПК ХМР
Т.В. Конкиной

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

регистрация по месту жительства (фактического проживания) ребенка
с целью

(определение, уточнение, изменение образовательного маршрута; создание условий для прохождения ГИА; несогласие с заключением ПМПК 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 ребенка.

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

№ п/п	Перечень документов для проведения обследования
1	Заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии
2	Согласие на обработку персональных данных
3	Копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии)
4	Документы, удостоверяющие личность родителя (законного представителя), подтверждающие полномочия по предоставлению интересов ребенка
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 ПМПК
8	Заключение (заключения) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии)

9	Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдавших ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации)
10	Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, 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 ПМПК 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 №152-ФЗ «О персональных данных».

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись: _____

Расшифровка подписи: _____

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА.

Я,

_____,
ФИО родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность

проживающий по адресу: _____,
паспорт серия _____ № _____, выданный _____,

телефон, e-mail

данные ребенка _____,
ФИО ребенка полностью в именительном падеже

На основании _____
свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является
законным представителем подопечного № _____ от _____
как его(ее) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку в

полное наименование ПМПК
персональных данных ребенка, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- ФИО родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы;
- дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогические характеристики;
- форма и результаты участия в ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения);

- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнение базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам – территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации

полное наименование ПМПК

гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что _____

полное наименование ПМПК

будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в _____

полное наименование ПМПК

письменного отказа отзывать.

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ
(ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ).**

Я,

ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность

проживающий по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выданный _____,

телефон, e-mail
настоящим даю свое согласие на обработку
В _____

полное наименование ПМПК

своих персональных данных, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность (паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам – территориальным органам управления образованием, государственным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

полное наименование ПМПК

гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован __, что _____
будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в _____

полное наименование ПМПК

письменного отзыва.

Согласен _____ /согласна _____ с _____ тем, _____ что _____

полное наименование ПМПК

обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____

фамилия, имя, отчество гражданина

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

**Направление образовательной организации
(на бланке ОО)**

Председателю ПМПК
Ханты-Мансийского района

_____ (ФИО)

Направление
на проведение диагностического обследования
ПМПК Ханты-Мансийского района

№ п/п	ФИО ребенка	Дата рождения	Класс	Образовательная программа	Причины направления (изменение образовательного маршрута, уточнение образовательного маршрута, переход на новый уровень образования, диагностическое обучение, динамический контроль, корректировка рекомендаций ПМПК и др.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись руководителя : _____ / (расшифровка подписи/

М.П.

**Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума
Муниципального казенного общеобразовательного учреждения
Ханты-Мансийского района
«Средняя общеобразовательная школа п. (название С/П)»**

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Общие сведения

ФИО обучающегося:

Дата рождения обучающегося:

Образовательная программа:

Причина направления на ППк(определение, уточнение, изменение, подтверждение и др. образовательного маршрута):

Коллегиальное заключение ППк

1. Выводы об имеющихся у ребенка трудностях (без указания диагноза) в развитии, обучении, адаптации (исходя из актуального запроса) и о мерах, необходимых для разрешения этих трудностей, включая определение видов, сроков оказания психолого-медико-педагогической помощи.

2. Рекомендации педагогам:

- классному руководителю
- учителям-предметникам
- педагогу-психологу
- социальному педагогу
- учителю-логопеду
- учителю дефектологу

3. Рекомендации родителям:

Приложение к коллегиальному заключению ППк:

планы коррекционно-развивающей работы, индивидуальный образовательный маршрут и другие необходимые материалы.

Председатель ППк _____ И.О. Фамилия

Члены ППк:

И.О. Фамилия

И.О. Фамилия

С решением ознакомлен(а) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С решением согласен (на) _____ / _____
(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

С _____ решением _____ согласен _____ (на)частично, _____ не _____ согласен _____ с
пунктами: _____

_____ / _____

(подпись и ФИО (полностью) родителя (законного представителя))

**Представление психолого-педагогического консилиума
на обучающегося для предоставления на ПМПК
(ФИО, дата рождения, группа/класс)**

Общие сведения:

- дата поступления в образовательную организацию;
- программа обучения (полное наименование);
- форма организации образования:
 - 1.в группе / классе
группа: комбинированной направленности, компенсирующей направленности, общеразвивающая, присмотра и ухода, кратковременного пребывания, Лекотека и др.);
класс: общеобразовательный, отдельный для обучающихся с ...;
 - 2.на дому;
 - 3.в форме семейного образования;
 - 4.сетевая форма реализации образовательных программ;
 - 5.с применением дистанционных технологий
- факты, способные повлиять на поведение и успеваемость ребенка (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (причины), перевод в состав другого класса, замена учителя начальных классов (однократная, повторная), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией, обучение на основе индивидуального учебного плана, надомное обучение, повторное обучение, наличие частых, хронических заболеваний или пропусков учебных занятий и др.;
- состав семьи (перечислить, с кем проживает ребенок – родственные отношения и количество детей/взрослых);
- трудности, переживаемые в семье (материальные, хроническая психотравматизация, особо отмечается наличие жестокого отношения к ребенку, факт проживания совместно с ребенком родственников с асоциальным или антисоциальным поведением, психическими расстройствами - в том числе братья/сестры с нарушениями развития, а также переезд в другие социокультурные условия менее, чем 3 года назад, плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи, низкий уровень образования членов семьи, больше всего занимающихся ребенком).

Информация об условиях и результатах образования ребенка в образовательной организации:

1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент поступления в образовательную организацию: качественно в соотношении с возрастными нормами развития (значительно отставало, отставало, неравномерно отставало, частично опережало).

2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития ребенка на момент подготовки характеристики: качественно в соотношениях с возрастными нормами развития (значительно отстает, отстает, неравномерно отстает, частично опережает).

3. Динамика (показатели) познавательного, речевого, двигательного, коммуникативно-личностного развития (по каждой из перечисленных линий): крайне незначительная, незначительная, неравномерная, достаточная.

4. Динамика (показатели) деятельности (практической, игровой продуктивной) за период нахождения в образовательной организации (*для обучающихся с умственной отсталостью*).

5. Динамика освоения программного материала:

- программа, по которой обучается ребенок (авторы или название ОП/АОП);
- соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы или, для обучающегося по программе дошкольного образования: достижение

целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного, среднего, профессионального образования: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях: (фактически отсутствует, крайне незначительная, невысокая, неравномерная).

6. Особенности, влияющие на результативность обучения: мотивация к обучению (фактически не проявляется, недостаточная, нестабильная), сензитивность в отношении с педагогами в учебной деятельности (на критику обижается, дает аффективную вспышку протеста, прекращает деятельность, фактически не реагирует, другое), качество деятельности при этом (ухудшается, остается без изменений, снижается), эмоциональная напряженность при необходимости публичного ответа, контрольной работы и пр. (высокая, неравномерная, нестабильная, не выявляется), истощаемость (высокая, с очевидным снижением качества деятельности и пр., умеренная, незначительная) и др.

7. Отношение семьи к трудностям ребенка (от игнорирования до готовности к сотрудничеству), наличие других родственников или близких людей, пытающихся оказать поддержку, факты дополнительных (оплачиваемых родителями) занятий ребенком (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, репетиторство).

8. Получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (конкретизировать); (занятия с логопедом, дефектологом, психологом, учителем начальных классов - указать длительность, т.е. когда начались/закончились занятия), регулярность посещения этих занятий, выполнение домашних заданий этих специалистов.

9. Характеристики взросления (для подростков, а также обучающихся с девиантным поведением):

- хобби, увлечения, интересы (перечислить, отразить их значимость для обучающегося, ситуативность или постоянство пристрастий, возможно наличие травмирующих переживаний - например, запретили родители, исключили из секции, перестал заниматься из-за нехватки средств и т.п.);

- характер занятости во внеучебное время (имеет ли круг обязанностей, как относится к их выполнению);

- отношение к учебе (наличие предпочитаемых предметов, любимых учителей);

- отношение к педагогическим воздействиям (описать воздействия и реакцию на них);

- характер общения со сверстниками, одноклассниками (отвергаемый или оттесненный, изолированный по собственному желанию, неформальный лидер);

- значимость общения со сверстниками в системе ценностей обучающегося (приоритетная, второстепенная);

- значимость виртуального общения в системе ценностей обучающегося (сколько времени по его собственному мнению проводит в социальных сетях);

- способность критически оценивать поступки свои и окружающих, в том числе антиобщественные проявления (не сформирована, сформирована недостаточно, сформирована на словах);

- самосознание (самооценка);

- принадлежность к молодежной субкультуре(ам);

- особенности психосексуального развития;
- религиозные убеждения (не актуализирует, навязывает другим);
- отношения с семьей (описание известных педагогам фактов: кого слушается, к кому привязан, либо эмоциональная связь с семьей ухудшена/утрачена);
- жизненные планы и профессиональные намерения.

Поведенческие девиации:

- совершенные в прошлом или текущие правонарушения;
- наличие самовольных уходов из дома, бродяжничество;
- проявления агрессии (физической и/или вербальной) по отношению к другим (либо к животным), склонность к насилию;
- оппозиционные установки (спорит, отказывается) либо негативизм (делает наоборот);
- отношение к курению, алкоголю, наркотикам, другим психоактивным веществам (пробы, регулярное употребление, интерес, стремление, зависимость);
- сквернословие;
- проявления злости и/или ненависти к окружающим (конкретизировать);
- отношение к компьютерным играм (равнодушен, интерес, зависимость);
- повышенная внушаемость (влияние авторитетов, влияние дисфункциональных групп сверстников, подверженность влиянию моды, средств массовой информации и пр.);
- дезадаптивные черты личности (конкретизировать).

10. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы (конкретизировать).

11. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и/или условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Дата составления документа.

Подпись председателя ППк. Печать образовательной организации.

Дополнительно:

1. Для обучающегося по АОП — указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений;

2. Приложением к Представлению для школьников является табель успеваемости, заверенный личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;

3. Представление заверяется личной подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации;

4. Представление может быть дополнено исходя из индивидуальных особенностей обучающегося.

5. В отсутствие в образовательной организации психолого-педагогического консилиума, Представление готовится педагогом или специалистом психолого-педагогического профиля, в динамике наблюдающим ребенка (воспитатель/ учитель начальных классов/ классный руководитель/ мастер производственного обучения/тьютор/психолог/дефектолог).

Выписка из истории развития ребенка

Фамилия, имя, отчество ребенка _____
Дата рождения _____ Возраст _____

Анамнестические данные о ребенке

Беременность (по счету) _____ Течение беременности _____

Роды (по счету) _____ Срок _____ Особенности протекания
родов _____

Вес _____ Длина _____ Оценка по АПГАР _____

Раннее развитие (сроки появления показателей)

Голову держит _____ Комплекс оживления _____

Сидит _____ Стоит _____ Ходит _____

Раннее речевое развитие (сроки появления показателей)

Гуление _____ Лепет _____ Первые слова _____ Простая фраза _____

Развернутая фраза _____

Перенесенные

заболевания _____

Наследственность со стороны других близких, родственников (туберкулез,
венерические заболевания, психические заболевания, умственная отсталость и
др.) _____

Заключения специалистов:

1. Офтальмолог. Заключение + глазное дно _____

2. отоларинголог: _____

3. Педиатр: _____

4. Невролог: _____

5. ирург _____

6. Психиатр (после обследования врачами, с амбулаторной картой, представлениями
педагога-психолога, воспитателя и учителя-логопеда).

Заключение даёт врач-психиатр: _____

(Записи отоларинголога и офтальмолога действительны в течение 6 месяцев)

Подпись врача-психиатра _____

Приложение 9
к Порядку работы
психолого-медико-педагогической комиссии
Ханты-Мансийского района

Дневник динамического наблюдения

Ф.И.О. ребенка:

Дата рождения: _____ Класс _____

Образовательная программа: _____

Дата регистрации информации о динамике развития	Протокол ПМПК от «_____» _____ 20 _____ г. № _____
Заключение ПМПК по результатам диагностического обследования/ динамического контроля	_____ _____ _____
Источник информации о динамике развития ребенка	Выписка из коллегиального заключения ППк ОО
Характеристика динамики развития ребенка (положительная, отрицательная, незначительная, волнообразная, недостаточная, малопродуктивная и др.)	Динамика в усвоении образовательной программы _____ _____ _____
Примечание (дата повторного обследования по результатам динамического наблюдения обучающегося)	_____ _____ _____

Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени, месте и порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования

Уважаемая (ый) _____

Сообщаем Вам, что заседание психолого-медико-педагогической комиссии Ханты-Мансийского района (далее – ПМПК) в _____ будет проходить:

Дата: _____

Время: _____

Место проведения: _____

Информирование родителей (законных представителей) о порядке проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования

1. Запись на обследование осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей). Обследование ребенка, достигшего возраста 15 лет, проводится с его согласия, если иное не установлено законодательством РФ.

2. Обследование ребенка в ПМПК района осуществляется каждым специалистом индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Обследование детей проводится в присутствии родителей (законных представителей).

3. В ходе обследования ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение ПМПК.

4. В заключении ПМПК, заполненном на бланке, указываются:

- обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

- рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования;

- рекомендации о прохождении государственной итоговой аттестации в форме государственного выпускного экзамена.

5. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей.

6. Протокол и заключение ПМПК района оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью ПМПК района.

7. Копия заключения ПМПК и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

8. Заключение ПМПК носит для родителей (законных представителей) детей

рекомендательный характер.

9. ПМПК оказывает детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, консультативную помощь по вопросам оказания психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию об их правах.

10. Родители (законные представители) имеют право:

- присутствовать при обследовании детей, обсуждении результатов обследования и вынесении ПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей;

- защищать законные права и интересы детей;

- получать консультации специалистов комиссии по вопросам обследования детей в ПМПК и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей;

- обращаться в вышестоящую психолого-медико-педагогическую комиссию (центральная психолого-медико-педагогическая комиссия Ханты-Мансийского автономного округа – Югры) в случае несогласия с коллегиальным заключением ПМПК района.

Дата получения: _____

Подпись родителей (законных представителей) _____