



Администрация Вачского муниципального округа Нижегородской области

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 30.03.2026

№ 342

Об утверждении порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Вачского муниципального округа Нижегородской области

В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 1 ноября 2024 г. № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом Министерства образования и науки Нижегородской области от 25 марта 2025 года № 316-01-63-625/25 «Об утверждении Порядка работы центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области», с целью организации деятельности психолого-медико-педагогической комиссии на территории Вачского муниципального округа администрация Вачского муниципального округа Нижегородской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Вачского муниципального округа Нижегородской области.

2. Обнародовать настоящее постановление в газете «Вачская газета», а также разместить в информационно-телекоммуникационной сети Интернет на официальном сайте администрации Вачского муниципального округа Нижегородской области.

3. Настоящее постановление вступает с силу со дня его официального обнародования.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Вачского муниципального округа Нижегородской области, начальника управления финансов С.Ю. Шмелеву.

Глава местного самоуправления

С.В. Лисин

Утверждён
постановлением администрации
Вачского муниципального округа
Нижегородской области
от _____ № _____

Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Вачского муниципального округа Нижегородской области

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Вачского муниципального округа Нижегородской области (сокращенное наименование - ТПМПК Вачского муниципального округа), включая порядок проведения территориальной психолого-медико-педагогической комиссией Вачского муниципального округа Нижегородской области комплексного психолого-медико-педагогического обследования граждан.

2. Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Вачского муниципального округа Нижегородской области (далее - ТПМПК Вачского муниципального округа, комиссия) создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее - обследование) и подготовки по результатам обследования рекомендаций по организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

3. ТПМПК Вачского муниципального округа не является юридическим лицом, действует на основании данного Порядка и создается управлением образования администрации Вачского муниципального округа на базе Муниципального казенного учреждения Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи р.п. Вача (далее - МКУ «ППМС-центр») и осуществляет свою деятельность на территории Вачского муниципального округа Нижегородской области.

4. ТПМПК Вачского муниципального округа имеет печать и бланк со своим наименованием.

5. Обследование и консультирование специалистами ТПМПК Вачского муниципального округа осуществляются бесплатно.

II. Организация деятельности

ТПМПК Вачского муниципального округа

6. ТПМПК Вачского муниципального округа возглавляет руководитель, имеющий высшее образование не ниже уровня специалитета и (или) магистратуры по специальности, направлению подготовки «Образование и педагогические науки» («Специальное (дефектологическое) образование» или «Психолого-педагогическое образование») и являющийся работником МКУ «ППМС- центра» р.п.Вача.

В случае отсутствия руководителя ТПМПК Вачского муниципального округа заседания проводит специалист, имеющий высшее образование не ниже уровня специалитета и (или) магистратуры по специальности, направлению подготовки «Образование и педагогические науки» («Специальное (дефектологическое) образование» или «Психолого-педагогическое образование»).

7. Общее руководство ТПМПК Вачского муниципального округа осуществляет начальник управления образования администрации Вачского муниципального округа.

8. В состав ТПМПК Вачского муниципального округа входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, социальный педагог, врач-педиатр, врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, врач-травматолог-ортопед, врач-психиатр. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

9. Члены ТПМПК Вачского муниципального округа, за исключением врачей, являются работниками МКУ «ППМС- центра» р.п. Вача.

10. Включение врачей в состав ТПМПК Вачского муниципального округа осуществляется по согласованию с администрацией ГБУЗ НО «Вачская Центральная районная больница».

11. На одного из членов ТПМПК Вачского муниципального округа возлагаются функции секретаря комиссии.

12. При организации деятельности ТПМПК Вачского муниципального округа:

Руководитель:

- планирует и организует работу ТПМПК Вачского муниципального округа в соответствии с нормативно-правовыми документами;

- определяет конкретный состав специалистов ТПМПК Вачского муниципального округа, участвующих в проведении обследования, процедуру и продолжительность обследования, исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого;

- ведёт заседания ТПМПК Вачского муниципального округа, формирует заключение ТПМПК Вачского муниципального округа по итогам обследования граждан специалистами ТПМПК Вачского муниципального округа, консультирует родителей (законных представителей) по его содержанию, подробно информируя о выданных комиссией рекомендациях по созданию условий получения образования, учитывающих психофизические особенности, состояние и индивидуальные возможности здоровья, обследуемого;

- осуществляет соответствующий запрос при принятии решения специалистами ТПМПК Вачского муниципального округа о необходимости получения дополнительной информации при недостаточности сведений о состоянии здоровья, развитии и организации образовательного процесса, обследуемого;

- ведет необходимую документацию, формирует аналитико-статистические отчеты о деятельности ТПМПК Вачского муниципального округа.

Секретарь:

- предоставляет информацию родителям (законным представителям) о необходимых документах для проведения обследования граждан;

- проверяет полноту предоставленного родителями (законными представителями) пакета документов, производит запись на обследование, знакомит с порядком проведения обследования в ТПМПК Вачского муниципального округа;

- ведёт документацию: журнал записи на обследование, журнал учета лиц, прошедших обследование, журнал учета выданных комиссией заключений; формирует личные дела (карты) лиц, прошедших обследование.

13. ТПМПК Вачского муниципального округа ведется следующая документация (в бумажном и (или) электронном виде, в том числе с использованием информационных систем):

13.1 журнал записи на обследование (приложение № 1 к настоящему Порядку);

13.2 журнал учета лиц, прошедших обследование (приложение № 2 к настоящему Порядку);

13.3 журнал учета выданных заключений (приложение № 3 к настоящему Порядку)

13.4 журнал оказания консультативной помощи (приложение № 4 к настоящему Порядку).

13.5 протокол обследования (приложения № 7 к настоящему Порядку);

13.6 личные дела (карты) лиц, прошедших обследование (приложение № 6 к настоящему Порядку);

14. В ходе работы ТПМПК Вачского муниципального округа осуществляет взаимодействие с:

- образовательными организациями, осуществляющими образовательную деятельность на территории Вачского муниципального округа Нижегородской области;

- ГБУЗ НО «Вачская ЦРБ»;

- центральной психолого-медико-педагогической комиссией Нижегородской области;

- комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации Вачского муниципального округа Нижегородской области;

- иными центрами и службами социально-психологической помощи.

15. МКУ «ППМС-центр» и образовательные организации, осуществляющие образовательную деятельность на территории Вачского муниципального округа Нижегородской области (далее — Организации), размещают на своих официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", информационных стендах информацию об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы ТПМПК Вачского муниципального округа.

III. Направления и порядок деятельности ТПМПК Вачского муниципального округа

16. Направлениями деятельности ТПМПК Вачского муниципального округа являются:

16.1 проведение обследования детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов до окончания ими обучения в Организациях (далее - обследуемые), в целях выявления у них особенностей физического и (или) психического развития и (или) отклонений в поведении;

16.2 подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации обучения и воспитания обследуемых, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных психолого-медико-педагогической комиссией рекомендаций;

16.3 обследование выпускников с ограниченными возможностями здоровья и (или) инвалидностью с целью определения специальных условий (по состоянию здоровья) при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку и подготовка по результатам обследования рекомендаций ТПМПК Вачского муниципального округа о создании необходимых условий, учитывающих психофизические особенности, состояние и индивидуальные возможности здоровья выпускников на основании представленных документов по установленной форме;

16.4 обследование выпускников, не являющихся обучающимися с ограниченными возможностями здоровья или с инвалидностью, с целью определения (по медицинским показаниям) специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку в случаях необходимости проведения во время прохождения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку медицинских процедур и подготовка по результатам обследования рекомендаций ТПМПК Вачского муниципального округа о создании необходимых условий, учитывающих актуальное состояние

здоровья выпускников на основании представленных документов по установленной форме;

16.5 определение рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;

16.6 оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) обследуемых, работникам Организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей с девиантным (общественно опасным) поведением;

16.7 оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее - ИПРА);

16.8 осуществление учета данных об обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, о детях с девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности ТПМПК Вачского муниципального округа;

16.9 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.

17. Обследование граждан, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов до окончания ими обучения осуществляется ТПМПК Вачского муниципального округа на основании письменного заявления о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии их родителей (законных представителей).

Подписью родителя (законного представителя) обследуемого заверяется также согласие на обработку полученных в связи с обследованием персональных данных и факт ознакомления с порядком проведения обследования в ТПМПК Вачского муниципального округа.

Медицинское обследование граждан, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

18. Для проведения обследования в ТПМПК Вачского муниципального округа одновременно с заявлением предоставляются следующие документы:

18.1 заявление в ТПМПК Вачского муниципального округа на проведение обследования (приложение № 6, № 6.1 к настоящему Порядку);

18.2 копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет;

18.3 копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство заявителя;

18.4 копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

18.5 направление Организации (приложение № 5 к настоящему Порядку), организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии);

18.6 постановление Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Вачского муниципального округа о направлении на ТПМПК Вачского муниципального округа (при наличии);

18.7 представление психолого-педагогического консилиума Организации (при наличии) (приложение № 9 к настоящему Порядку);

18.8 копия заключения (заключений) ТПМПК Вачского муниципального округа, иных психолого-медико-педагогической комиссий о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);

18.9 копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);

18.10 медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданное медицинской организацией по месту жительства регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации. Медицинское заключение действительно для предоставления в ТПМПК Вачского муниципального округа в течение 6 месяцев со дня его оформления (приложение №11, №11.1 к настоящему Порядку).

18.11 копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем учреждения, оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике, а для детей дошкольного возраста - результаты самостоятельной продуктивной деятельности (при наличии).

19. Копии документов предоставляются вместе с оригиналами, за исключением документов, указанных в пункте 18.11 настоящего Порядка, или заверенные в установленном порядке.

20. Запись на проведение обследования в ТПМПК Вачского муниципального округа осуществляется при подаче документов при личном обращении. Документы, направленные иным способом, не рассматриваются.

21. При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза ТПМПК Вачского муниципального округа вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у родителя (законного представителя) обследуемого дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого.

22. При недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы ТПМПК Вачского муниципального округа вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у Организации дополнительную информацию (приложение №13 к настоящему Порядку) (информацию о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копию личной

карты обучающегося, копию приказа об обучении на дому (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии).

23. ТПМПК Вачского муниципального округа проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 18 и 19 настоящего Порядка.

24. Обследование проводится ТПМПК Вачского муниципального округа в срок не позднее 2 месяцев со дня подачи заявления.

25. Обследование проводится:

25.1 в помещении, где размещается ТПМПК Вачского муниципального округа;

25.2 по месту проживания, лечения обследуемого (если обследуемый не может прибыть к месту проведения обследования) или по месту обучения обследуемого при организации выездного заседания ТПМПК Вачского муниципального округа;

25.3 дистанционно в онлайн-формате с использованием информационно-телекоммуникационных технологий:

25.3.1 для детей со сложносочетанными дефектами в случае отсутствия возможности их явки в помещение, где размещается ТПМПК Вачского муниципального округа, и выезда специалистов ТПМПК Вачского муниципального округа на заседание в место их проживания (нахождения) и (или) обучения;

25.3.2 в случае высокого риска распространения инфекций на территории Российской Федерации, с учетом эпидемиологической ситуации в Нижегородской области.

26. Обследование обследуемых проводится в присутствии их родителей (законных представителей).

27. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ТПМПК Вачского муниципального округа производятся в отсутствие обследуемого.

28. При организации обследования в дистанционном онлайн-формате.

28.1 специалисты ТПМПК Вачского муниципального округа заблаговременно проводят инструктаж с родителями (законными представителями):

- о необходимости наличия технических условий (компьютер, телефон, подключение к сети «Интернет»), дидактического материала (игрушки, пирамидки, цветные карандаши, лист бумаги, шариковая ручка и др.), необходимого для проведения обследования конкретного ребенка;

- о психологической подготовке ребенка, а также о поведении родителей (законных представителей) во время обследования. Ребенку целесообразно рассказать о предстоящем обследовании, создать положительный эмоциональный настрой, благоприятную психологическую обстановку, чтобы он меньше волновался и понимал, что ему предстоит делать, во время обследования родителям (законным представителям) необходимо поддерживать ребенка, но не подсказывать ему и не отвлекать;

28.2 специалисты ТПМПК Вачского муниципального округа, родители (законные представители) за 1 день до проведения обследования обеспечивают пробное, тестовое подключение для тестирования каналов связи с родителями (законными представителями);

28.3 специалисты ТПМПК Вачского муниципального округа, родители (законные представители) обеспечивают стабильное интернет-соединение в день проведения обследования;

28.4 при возникновении технических проблем (отсутствие сети «Интернет», поломка компьютерной техники и другие не зависящие от ТПМПК Вачского муниципального округа и граждан причины) обследование переносится на другой день, дата нового обследования согласовывается любым удобным способом;

28.5 ознакомление с заключением и рекомендациями ТПМПК Вачского муниципального округа родителей (законных представителей) возможно устно при повторном подключении, во время которого родители (законные представители) должны получить развернутую консультацию по результатам обследования и рекомендованным специальным условиям получения образования.

29. В зависимости от задач проведения обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого, обследование проводится каждым специалистом ТПМПК Вачского муниципального округа индивидуально (последовательно) или несколькими специалистами одновременно.

Конкретный состав специалистов ТПМПК Вачского муниципального округа, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются руководителем ТПМПК Вачского муниципального округа исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

30. При решении ТПМПК Вачского муниципального округа о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

31. В ходе обследования каждым специалистом ТПМПК Вачского муниципального округа ведется протокол обследования.

32. В протоколе указываются сведения об обследуемом, специалистах ТПМПК Вачского муниципального округа, перечень документов, представленных для проведения обследования специалистами, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии). Неотъемлемой частью протокола является заключение ТПМПК Вачского муниципального округа.

Протокол подписывается специалистами, проводившими обследование, руководителем, заверяется печатью и хранится в ТПМПК Вачского муниципального округа.

Нумерация протоколов ТПМПК Вачского муниципального округа ведется с начала календарного года.

Часть протокола, заполняемая специалистами ТПМПК Вацкого муниципального округа — медицинскими работниками, может быть подписана электронной цифровой подписью и направлена в ТПМПК приема обследуемого.

33. По результатам обследования ТПМПК Вацкого муниципального округа на бланке оформляет заключение и рекомендации (далее вместе - заключение комиссии (приложение № 10, № 10.1, №10.2 к настоящему Порядку).

34. В заключении ТПМПК Вацкого муниципального округа указываются:

34.1 рекомендации по определению образовательной программы, которую обследуемый может освоить, форм и методов психолого-медико- педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования, для проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку;

34.2 рекомендации по созданию специальных условий по медицинским показаниям для обследуемых, которым во время проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования и среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку требуется проведение медицинских процедур, но которые не являются лицами с ограниченными возможностями здоровья или с инвалидностью.

35. Заключение ТПМПК Вацкого муниципального округа и протокол обследования комиссии оформляются в день проведения обследования.

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

36. В случае необходимости получения ТПМПК Вацкого муниципального округа дополнительной информации, предусмотренной пунктами 21 и 22 настоящего Порядка, срок оформления протокола и заключения ТПМПК Вацкого муниципального округа продлевается, но не более, чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

37. В случае неполучения ТПМПК Вацкого муниципального округа дополнительной информации, предусмотренной пунктами 21 и 22 настоящего Порядка, в течение 60 календарных дней со дня направления запроса ТПМПК Вацкого муниципального округа вправе отказать в выдаче заключения.

38. Заключение ТПМПК Вацкого муниципального округа оформляется в двух экземплярах. Один экземпляр заключения ТПМПК Вацкого муниципального округа (оригинал) выдается родителю (законному представителю) обследуемого под личную подпись в журнале учета выданных комиссией заключений. По заявлению родителя (законного представителя) обследуемого заключение направляется по почте с уведомлением о вручении. Факт направления заключения по почте с уведомлением о вручении фиксируется в журнале учета выданных комиссией заключений.

Второй экземпляр заключения ТПМПК Вацкого муниципального округа (оригинал) хранится в личном деле (карте) обследуемого.

39. Заключение ТПМПК Вачского муниципального округа носит для родителей (законных представителей) обследуемых рекомендательный характер.

40. Представленное родителем (законным представителем) заключение ТПМПК Вачского муниципального округа является основанием для Организаций, управления образования администрации Вачского муниципального округа, для:

40.1 создания специальных условий для получения образования;

40.2 создания условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего, среднего общего образования, итогового сочинения (изложения), итогового собеседования по русскому языку;

40.3 создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении.

41. Заключение ТПМПК Вачского муниципального округа действительно для представления в органы, Организации, указанные в пункте 40 настоящего Порядка, в течение 1 календарного года со дня его подписания.

42. ТПМПК Вачского муниципального округа формирует личное дело (карта) обследуемого, включающее документы, указанные в пунктах 18, 21 и 22 настоящего Порядка, протокол обследования ТПМПК Вачского муниципального округа и оригинал заключения ТПМПК Вачского муниципального округа.

43. Личное дело (карта) несовершеннолетнего обследуемого (приложение №8 к настоящему Порядку).

хранится в архиве ТПМПК Вачского муниципального округа не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

Личное дело (карта) совершеннолетнего обследуемого хранится в архиве ТПМПК Вачского муниципального округа 10 лет с даты проведения его первого обследования.

44. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

44.1 присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении ТПМПК Вачского муниципального округа заключения, высказывать свое мнение относительно выданных рекомендаций;

44.2 получать консультации специалистов ТПМПК Вачского муниципального округа по вопросам порядка проведения обследования в ТПМПК Вачского муниципального округа и его результатов, в том числе информацию о своих правах и правах детей, по содержанию выданных ТПМПК Вачского муниципального округа рекомендаций о создании необходимых с учетом психофизических особенностей, состояния образования;

44.3 в случае несогласия с заключением ТПМПК Вачского муниципального округа обжаловать его в центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области (приложение № 12 к настоящему Порядку).

45. Информация о проведении обследования в ТПМПК Вачского муниципального округа, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием в ТПМПК Вачского муниципального округа, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного

согласия обследуемых и (или) их родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Приложение № 3
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии Вачского муниципального
округа Нижегородской области

ЖУРНАЛ
учета выданных заключений
ТПМПК Вачского муниципального округа

№	Дата выдачи	Выдал (Ф.И.О. сотрудника ТПМПК)	Подпись	Получил (Ф.И.О. родителя (законного представителя), совершеннолетнего обследуемого)	Подпись

Приложение № 4
к Порядку работы территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии Вачского муниципального
округа Нижегородской области

ЖУРНАЛ
оказания консультативной помощи
ТПМПК Вачского муниципального округа

№	Дата проведения консультирования	Ф.И. О. консультируемого первичное/повторное обращение	Консультируемый: родитель (ЗП)/ представитель администрации, образовательной, медицинской или иной организации ППк образовательной организации /педагог и тд.	Актуальный для консультируемого вопрос/проблема	ФИО специалиста ТПМПК Вачского муниципального округа проводившего консультацию	Роспись консультируемого о получении консультации	Примечание

**БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

**НАПРАВЛЕНИЕ
на проведение обследования
в ТПМПК Вачского муниципального округа**

(наименование образовательной организации)

направляет на обследование:

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) обучающегося, дата рождения)

обучающегося _____ класса/группы.

Причина направления _____

(основание: заключение психолого-педагогического консилиума от ___ № _____)

« ____ » _____ 20__ г.

Руководитель организации,
осуществляющей
образовательную деятельность

(подпись)

(расшифровка)

*Печать организации,
осуществляющей образовательную деятельность*

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

Руководителю ТПМПК Вачского
муниципального округа

_____ (ФИО руководителя)

от _____

_____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя)
ребенка полностью)

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении обследования в ТПМПК « Вачского муниципального округа»

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

Зарегистрированного/проживающего по адресу: _____

и по результатам обследования предоставить мне заключение (рекомендации)
(выбрать нужное):

о создании специальных условий для получения образования;

о создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования;

о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;

оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

С процедурой и порядком проведения обследования в ТПМПК Вачского муниципального округа ознакомлен (а).

_____ (подпись родителя (законного представителя))

_____ (дата)

Согласие на обработку персональных данных

Я _____,
(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт (другой документ, удостоверяющий личность):

№ _____, когда и кем выдан: _____

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие должностным лицам территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Вачского муниципального округа Нижегородской области (далее – ТПМПК) с использованием средств автоматизации/или без использования таких средств (Согласие) на обработку моих персональных данных или персональных данных (моего ребенка) _____

на основании Федерального закона от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», иными нормативно- правовыми актами, действующими на территории Российской Федерации, даю согласие на обработку территориальной ПМПК следующих персональных данных своих (моего ребенка):

дата рождения, место жительства, пол, данные о родителях (законных представителях), данные об инвалидности (при наличии), копии медицинских документов, медицинские заключения, заключение специалистов ТПМПК, результаты педагогической, психологической, социально-педагогической, дефектологической, логопедической диагностики, данные об успеваемости, письменные и контрольные работы по русскому языку, математике, результаты продуктивной деятельности.

Я даю согласие на использование моих персональных данных или персональных данных (моего ребенка) в целях:

выработки коллегиального психолого-медико-педагогического заключения по результатам данных медицинского, психологического, дефектологического и логопедического обследований специалистами ТПМПК о состоянии соматического и нервно-психического здоровья и подготовки индивидуально-ориентированных (дифференцированных) рекомендаций по определению образовательного маршрута (вида образовательного учреждения, класса, группы и образовательной программы); оказания консультативной помощи родителям (законным представителям), работникам образовательных учреждений, учреждениям социальной защиты населения, здравоохранения, другим организациям по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития обследуемого. Настоящим согласием я предоставляю на осуществление специалистами ТПМПК следующих действий в отношении моих персональных данных или персональных данных (моего ребенка): сбор; систематизация; накопление; хранение; формирование базы данных; уточнение (обновление, изменение); использование; внесение данных в журнал предварительной записи на обследование, в журнал учета граждан, прошедших обследование, в карту гражданина, прошедшего обследование, в протокол обследования гражданина, обезличивание; блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным); уничтожение.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных на ТПМПК или до отзыва данного согласия. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

На обследование
ребенка в ПМПК
СОГЛАСЕН

ПРОТОКОЛ
обследования граждан территориальной
психолого-медико-педагогической комиссией

№ _____ от _____ 20__ года

I. Общие сведения

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Инвалидность _____

(№ документа, кем выдан, срок действия)

Время поступления в школу (дет/сад) _____

В каком классе учился и сколько лет _____

Кем направлен в комиссию, причина обращения _____

Количество членов семьи _____

Ф.И.О. отца _____

Год рождения _____

Образование _____

Профессия и место работы _____

Ф.И.О. матери _____

Год рождения _____

Образование _____

Профессия и место работы _____

Адрес регистрации обследуемого _____

Телефон _____

Перечень документов, предоставленных на ПМПК

(копии):

- заявление на проведение обследования
- согласие на обработку персональных данных
- направление от образовательной организации (при наличии)
- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого;
- копия документа, удостоверяющего личность обследуемого старше 14 лет;
- копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет);
- паспорт родителя (законного представителя);
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства;
- копия заключения (заключений) психолого-медико-педагогической комиссии о результатах ранее проведенного обследования;
- копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности;
- копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (ИПРА);
- рисунки, тетради и другие материалы (при наличии);
- направление (нужное подчеркнуть):
 - организации, осуществляющей образовательную деятельность;
 - организации, осуществляющей социальное обслуживание; медицинской организации;
 - других организаций (указать): _____;

- представление психолого-педагогического консилиума организации (ППК), осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося);
- медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения;
- постановление КДН (при наличии)
- направление бюро МСЭ (при наличии)

II. Анамнестические сведения и данные медицинского обследования:

1. Здоровье родителей, наследственные заболевания _____
 2. Как протекала беременность и роды _____
 3. Особенности раннего развития _____
 4. Перенесенные заболевания (до года выделить отдельно) _____
 5. Данные медицинского обследования _____
- Соматический статус _____
- Состояние органов зрения, острота зрения _____
- Состояние органов слуха, острота слуха _____
- Неврологический статус _____
- Психический статус _____

III. Данные психолого-педагогического и логопедического обследования

Педагог – психолог (данные обследования) _____

Заключение психолога: _____

Рекомендации: _____

Учитель – логопед (данные обследования) _____

Заключение логопеда _____

Рекомендации: _____

Учитель – дефектолог (данные обследования) _____

Заключение дефектолога: _____

Рекомендации: _____

Социальный педагог (данные обследования) _____

Рекомендации: _____

IV. Диагноз (развернутый) _____

Руководитель ТПМПК / _____ / _____ /

Члены ТПМПК:

Учитель-дефектолог / _____ / _____ /

Учитель-логопед / _____ / _____ /

Педагог-психолог / _____ / _____ /

Социальный педагог / _____ / _____ /

Врач-психиатр / _____ / _____ /

Врач-педиатр / _____ / _____ /

**Личное дело (карта) лиц,
прошедших обследование в ТПМПК Вачского муниципального округа
Нижегородской области**

Включает в себя:

1. Заявление на проведение обследования в ТПМПК.
2. Согласие на обработку персональных данных.
3. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого, обследуемого в возрасте старше 14 лет;
4. Копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство заявителя.
5. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости).
6. Направление организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии).
7. Постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на комиссию (при наличии).
8. Представление психолого-медико-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии).
9. Копия заключения (заключений) ТПМПК, ЦПМПК НО, иных психолого-медико-педагогических комиссий о результатах ранее проведенного обследования (при наличии).
10. Копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии).
11. Медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.
12. Копии диагностических и (или) контрольных работ обследуемого обучающегося, заверенные руководителем организации, оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике, а для детей дошкольного возраста – результаты самостоятельной продуктивной деятельности (при наличии).

Копии документов предоставляются вместе с оригиналами, за исключением документов, указанных в пункте 12, или заверенные в установленном порядке.

**БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

**психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей
образовательную деятельность (специалиста (специалистов),
осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение
обучающегося)**

Фамилия, имя, отчество (при
наличии) обучающегося:

Дата рождения, обучающегося:

1. Общие сведения.

1.1. Группа или класс обучения
на _____ день подготовки
представления:

1.2. Дата зачисления в
организацию, осуществляющую
образовательную деятельность:

1.3. Наименование и вариант
(при наличии) образовательной
программы, по которой
организовано образование
обучающегося:

1.4. Форма получения образования (**выбрать нужное**):

1) в организации, осуществляющей образовательную деятельность (в группе комбинированной направленности, в группе компенсирующей направленности, в группе общеразвивающей направленности, в группе оздоровительной направленности, в общеобразовательном классе, в инклюзивном классе, в отдельном (коррекционном) классе для обучающихся с (**указать категорию обучающихся с ограниченными возможностями здоровья**), на дому, в медицинской организации, в иной группе или классе (**указать, какой**) (**выбрать нужное**);

2) вне организации, осуществляющей образовательную деятельность (в форме семейного образования, в форме самообразования) (**выбрать нужное**).

1.5. Использование при реализации образовательной программы электронного обучения, дистанционных технологий (**выбрать нужное**): да / нет.

1.6. Использование сетевой формы реализации образовательной программы (**выбрать нужное**): да / нет.

1.7. Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость обучающегося (в образовательной организации): переход из одной образовательной организации в другую образовательную организацию (**указать причину**), перевод в состав другого класса, замена учителя начальных

классов (однократная, повторная **(выбрать нужное)**), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт семьи с образовательной организацией; обучение на основе индивидуального учебного плана; надомное обучение ; повторное обучение; наличие частых и (или) хронических заболеваний; частые пропуски учебных занятий; иное **(указать) (выбрать нужное)**.

1.8. Состав семьи **(указать, с кем проживает обучающийся, родственные связи, наличие братьев и (или) сестер)**.

1.9. Трудности, переживаемые в семье: материальные; в связи с бракоразводным процессом; в связи с переездом в другой город или страну; плохое владение русским языком одного или нескольких членов семьи; низкий уровень образования одного или нескольких членов семьи; проживание с одним или несколькими членами семьи с антисоциальным поведением и (или) психическими расстройствами **(выбрать нужное)**;

2. Сведения об условиях и результатах обучения:

2.1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность **(указать в соотношении с возрастными нормами развития)**.

2.2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент подготовки представления **(указать в соотношении с возрастными нормами развития)**.

2.3. Характеристика динамики познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося за _____**(указать период)**.

2.4. Характеристика динамики деятельности **(практической, игровой, продуктивной)** обучающегося за _____ **(указать период)**

2.5. Характеристика динамики освоения образовательной программы обучающегося **(указать соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям федеральной основной образовательной программы, в том числе адаптированной, или, для обучающегося по программе дошкольного образования- достижение образовательных результатов соответствию с годом обучения в отдельных образовательных областях)**.

2.6. Индивидуальные особенности обучающегося, влияющие на результат обучения **(указываются особенности: мотивации к обучению; коммуникации с педагогами и одноклассниками; ситуации, в которых возникает эмоциональная напряженность; уровень истощаемости и иные особенности обучающегося)**.

2.7. Отношение семьи к трудностям обучающегося.

2.8. Организация коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи для обучающегося **(указывается: направление (направления) работы и специалисты психолого-педагогического сопровождения, участвующие в ней; регулярность посещения занятий; характеристика результатов)**.

2.9. Характеристики взросления 1***(указывается: характер занятости во вне учебное время; отношение к учебе; отношение к педагогическому воздействию; характер и значимость общения со сверстниками; значимость виртуального общения; способность критически оценивать свои поступки и поступки окружающих; самооценка; особенности психо-сексуального развития (при наличии); религиозные убеждения (при наличии, с указанием характера проявления (навязывает другим, или не актуализирует) жизненные планы и профессиональные намерения)**.

2.10. Характеристика поведенческих девиаций 2***(указывается: совершенные в прошлом или текущие правонарушения; наличие самовольных уходов из дома и (или) бродяжничества; проявления агрессии (физической и (или) вербальной); склонность к насилию; отношение к**

курению, алкоголю, наркотика и иным психо-активным веществам); сквернословие; отношение к компьютерным играм; повышенная внушаемость; дезадаптивные черты личности).

2.11. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы.

2.12. 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.

Приложение: (сведения о текущей успеваемости, о результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копия приказа об организации обучения на дому и (или) в медицинской организации).

Дата составления представления.

Руководитель организации, осуществляющей образовательную деятельность:

подпись

ФИО

Председатель психолого-педагогического консилиума (*при наличии*)

подпись

ФИО

Члены психолого-педагогического консилиума или специалист (специалисты), осуществляющие психолого-педагогическое сопровождение обучающегося

подпись

ФИО

Печать организации, осуществляющей образовательную деятельность

*1 Для подростков, а также несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении

*2 Для подростков, а также несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ О СОЗДАНИИ СПЕЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ

№ _____ от _____

Фамилия Имя Отчество обследуемого:

Дата рождения:

Заключение: нуждается (не нуждается) в создании специальных условий для получения образования.

Образовательная программа: наименование рекомендованной образовательной программы:

Вариант образовательной программы:

Уровень образования:

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: (да" или "нет")

Предоставление услуг ассистента (помощника): "да" или "нет"

Специальные методы обучения: в соответствии с рекомендованной образовательной программой

Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы: в соответствии с рекомендованной образовательной программой

Специальные технические средства обучения: в соответствии с рекомендованной образовательной программой

Обеспечение доступа в здания и помещения: "требуется" или "не требуется"

Предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь: "требуется" или "не требуется"

Предоставление тьюторского сопровождения: "требуется" или "не требуется"

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог):

Социальный педагог:

Другие условия:

Условия организации индивидуальной профилактической работы:

Особые рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии:

Руководитель ТПМПК _____ / _____ /

Члены ТПМПК:

Учитель-дефектолог _____ / _____ /

Учитель-логопед _____ / _____ /

Педагог-психолог _____ / _____ /

Социальный педагог _____ / _____ /

Врач-психиатр _____ / _____ /

Иные специалисты: _____ / _____ /

МП

Дата выдачи заключения психолого-медико-педагогической комиссии:

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

Подпись родителя (законного представителя)

(расшифровка)

РЕКОМЕНДАЦИИ
ТПМПК Вачского муниципального округа
о создании специальных условий проведения индивидуальной
профилактической работы с обучающимся

№ _____ от « ____ » _____ 202 ____ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: _____

Дата рождения: _____

Условия организации индивидуальной профилактической работы: _____

Направления коррекционной работы:

- Педагог – психолог:
- Учитель – логопед:
- Социальный педагог:
- Учитель – дефектолог:
- Другие условия

Руководитель ТПМПК _____ / _____ /

Члены ТПМПК:

Учитель-дефектолог _____ / _____

Учитель-логопед _____ / _____ /

Педагог-психолог _____ / _____ /

Социальный педагог _____ / _____ /

Врач-педиатр _____ / _____

Врач-психиатр _____ / _____

Иные специалисты: _____ / _____ /

Дата выдачи рекомендаций ТПМПК «Вачского муниципального округа»:

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

Подпись родителя (законного представителя)

(расшифровка)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о создании специальных условий и (или) специальных условий
проведения государственной итоговой аттестации по
образовательным программам основного общего, среднего общего
образования для получения образования
№ _____ от «__» _____ 202__ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: _____

Дата рождения: _____

Обучающийся (обучающаяся) _____ класса

Заключение: по результатам психолого-педагогической диагностики с учетом представленных в ТПМПК документов обучающийся (обучающаяся) нуждается (не нуждается) в создании условий и (или) специальных условий при проведении (нужное подчеркнуть):

итогового собеседования по русскому языку, ГИА по образовательным программам основного общего образования;

итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательным программам среднего общего образования.

Основание для создания условий при проведении ГИА:

- обучающийся ребенок-инвалид, инвалид (справка бюро медико-социальной экспертизы № _____ на срок до _____);

- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья заключение ТПМПК № _____ от _____);

- обучающийся на дому /в медицинской организации.

Рекомендованные условия проведения ГИА

Основание для выбора формы ГИА (ОГЭ/ГВЭ): есть/нет (нужное подчеркнуть)

Продолжительность экзамена: увеличивается на 1,5 часа; продолжительность итогового собеседования увеличивается на 30 минут

Нуждается (не нуждается) в специальных критериях оценивания итогового собеседования по русскому языку для обучающихся с ОВЗ (указать нозологию)

Рекомендованные специальные условия:

Ассистент: не требуется/требуется (указать с какой целью)

Использование на экзамене необходимых технических средств:

Требования к оформлению КИМ: _____

Требования к рабочему месту: _____

Организация ППЭ: _____

Иные рекомендации: _____

Руководитель ТПМПК _____ / _____ /

Члены ТПМПК:

Учитель-дефектолог _____ / _____

Учитель-логопед _____ / _____

Педагог-психолог _____ / _____

Социальный педагог _____ / _____

Врач-психиатр _____ / _____

Иные специалисты: _____ / _____

МП

Дата выдачи заключения психолого-медико-педагогической комиссии:

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

Подпись родителя (законного представителя)

(расшифровка)

**Медицинское заключение
о состоянии здоровья направляемого
на психолого-медико-педагогическую комиссию**

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес регистрации по месту жительства _____

Сведения о развитии ребенка:

Наследственная отягощенность (наличие наследственных, нервно-психических, хронических заболеваний у родителей до рождения ребенка): _____

Течение беременности и родов: беременность (по счету) _____ на фоне (наличие токсикоза, угрозы выкидыша, на каком сроке) _____

Наличие внутриутробных инфекций у матери: (ЦМВ, токсоплазмоз, ветрянка, иные) _____

роды _____ срок _____ самостоятельные/оперативные /нужное подчеркнуть/
Особенности родов: срочные, преждевременные, затяжные, стремительные, кесарево сечение
стимуляция в родах; патология в родах: асфиксия, последствия применения акушерского
инструментария / нужное подчеркнуть/, иное _____

Диагноз при рождении _____

вес _____, рост _____, оценка по шкале Апгар _____

Развитие ребенка в период раннего возраста (наличие неврологических симптомов, частота различных заболеваний) _____

Психомоторное развитие (с рождения до настоящего времени, динамика развития):

держит голову с _____, сидит с _____, ходит с _____, гулит с _____,
первые слова с _____, фразовая речь _____

Перенесённые заболевания (с рождения и в первую очередь те, которые могут иметь отношение к психологическому развитию ребенка):

до 1 года _____

после года _____

до 3-х лет _____

после 3-х лет _____

Наличие или отсутствие оперативного вмешательства _____

Соответствие физического развития паспортному возрасту: да, ниже паспортного возраста, выше паспортного возраста /нужное подчеркнуть/ Оценка актуального соматического состояния ребенка (заключения врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации):

Невролог (заключение) _____

Отоларинголог (заключение) _____

Офтальмолог (заключение) _____

Педиатр (заключение) _____

Хирург, ортопед (заключение) _____

Психиатр (заключение) _____

Диспансерный учет или наблюдение (у каких специалистов состоял или состоит и с какого времени, снят с учета): _____

Инвалидность (да/нет), с какого времени, по какому заболеванию: _____

Группа здоровья: группа _____

Дата заполнения: « _____ » _____ 202__ г.

**Медицинское заключение № _____
о состоянии здоровья обследуемого, нуждающегося в создании
условий и (или) специальных условий проведения государственной
итоговой аттестации по образовательным программам основного
общего, среднего общего образования**

Ф.И.О. ребенка/гражданина _____
Дата рождения _____
Адрес места жительства _____

Наименование образовательной организации, где обучается (воспитывается)
ребенок/гражданин _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

Заключение: основной диагноз (шифр по МКБ 10 или полный диагноз) _____

Рекомендации по организации образовательного процесса* _____

*(по состоянию здоровья нуждается в создании специальных условий для прохождения
государственной итоговой аттестации (на дому или со спец. рассадкой, др./ указать
нужное/ иные рекомендации)*

Подписи членов комиссии:

Председатель _____
подпись _____ *ФИО* _____

Члены комиссии _____
подпись _____ *ФИО* _____

_____ *подпись* _____ *ФИО* _____

Дата « _____ » _____ 20 ____ год

МП медицинской организации

**НАПРАВЛЕНИЕ
для проведения обследования
на Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию**

ТПМПК Вачского муниципального округа направляет

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

(дата рождения)

зарегистрированного/ проживающего по адресу: _____

на обследование ЦПМПК г. Нижнего Новгорода

в связи с

(указываются конкретные показания к направлению на ЦПМПК)

«__» _____ 202__ г. _____

подпись руководителя расшифровка

МП

Приложение (перечень документов, направляемых обратившимся учреждением / организацией, ведомством в ЦПМПК) (при наличии):

1. Копия паспорта родителя (законного представителя)
2. Копия свидетельства о рождении/паспорта обследуемого
3. Копия направления на ПМПК
4. Копия консультативного заключения врача-
5. Копия выписки из медицинской амбулаторной карты ГБУЗ НО
6. Копия представления ППк ОО
7. Копия заключения ТПМПК
9. И др.

перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления в ЦПМПК

подпись родителя (законного представителя) ребенка / расшифровка

ЗАПРОС о предоставлении информации

№ _____

от «__» _____ 202__ г.

Руководителю

наименование организации

(ФИО полностью)

Уважаемый (ая) _____

В связи с обращением в ТПМПК «Вачского муниципального округа»

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого)

(дата рождения)

зарегистрированного/проживающего по адресу:

Просим предоставить дополнительную информацию (выбрать нужное):

о состоянии здоровья обследуемого;

об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося.

Руководитель ТПМПК

«Вачского муниципального округа» _____ / _____

Подпись

(ФИО)

Запрос о предоставлении информации (далее - запрос) составляется произвольным текстом с соблюдением правил делопроизводства и документооборота.

- реквизиты запроса о предоставлении информации в качестве исходящего документа (номер, дата);
- наименование адресата (получателя) запроса (должностное лицо, организация);
- разъяснение мотива запроса;
- изложение запроса (содержание запроса, что именно требуется от получателя запроса);
- стандартные реквизиты окончания делового документа (дата, подпись с расшифровкой, печать)