

Перечень документов для предоставления в ПМПК

| № п/п | <i>Наименование документа</i> | <i>Примечание</i> |
|----------|--|--|
| 1 | Заявление о проведении обследования ребенка с целью получения рекомендаций для определения образовательной программы обучения , для получения рекомендаций по определению условий проведения государственной итоговой аттестации (нужное подчеркнуть), другая причина (указать какая) , согласие на обработку персональных данных | По рекомендуемой форме |
| 2 | Согласие ребенка, достигшего возраста 15 лет, на обследование ПМПК | По рекомендуемой форме |
| 3 | Копия паспорта ребенка | Копии 2-ой и 3-ей страниц + страниц с данными о регистрации. Представляется с оригиналом |
| 4 | Копия паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность) родителя (законного представителя) | |
| 5 | Копия документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов ребенка | Для родителей - свидетельство о рождении ребенка; для попечителей, приемных родителей – акт органа опеки и попечительства. Представляются с оригиналом |
| 6 | Направление образовательной организации (ОО) или справка из образовательной организации, подтверждающая факт обучения | Справка должна быть выдана в текущем учебном году, подписана директором, заверена печатью ОО |
| 7 | Психолого-педагогическая характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией | Должна быть выдана в текущем учебном году, подписана директором, заверена печатью ОО |
| 8 | Заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации | Должно быть выдано в текущем учебном году, подписано директором, заверено печатью ОО |
| 9 | Копия заключения ПМПК о результатах ранее проведенного обследования | При наличии |
| 10 | Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства / регистрации | Должна быть выдана в текущем учебном году, на бланке и с печатью медицинской организации, с указанием особенностей организации жизнедеятельности ребенка согласно диагнозу (необходимость проведения каких-либо медико-профилактических мероприятий и процедур, приема лекарственных препаратов и т.п.) По рекомендуемой форме |
| 11 | Заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка | При наличии (если ребенок состоит на учете) |
| 12 | Заключение медицинской организации о том, что ребенок нуждается в обучении на дому, или его копия | При наличии. Копия заверяется директором и печатью ОО |
| 13 | Копия приказа образовательной организации об организации индивидуального обучения на дому | При наличии. Должна быть заверена руководителем ОО, удостоверена печатью ОО |
| 14 | Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной МСЭ; копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА) ребенка-инвалида/инвалида | При наличии. Предоставляются с оригиналом |
| 15 | Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, табель успеваемости | Для детей школьного возраста |
| 16 | Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка. | Для детей дошкольного возраста |

ВАЖНО!

При необходимости ПМПК может запросить у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке (*п.15 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденного приказом Минобрнауки России от 20 сентября 2013 г. N 1082*).