Приложение 1 к письму ГБУ «ППЦ»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявка-направление**

**на комплексное психолого-медико-педагогическое обследование обучающихся на ТПМПК ГБУ «ППЦ» г.о.Тольятти**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование учреждения (с указанием корпуса) |  |
|  |
| Адрес школы (корпуса) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф. И. обучающегося | Класс | Первично или повторно выходит на ПМПК | По какой программе **обучается на момент подачи заявки** (основная (ООП) или адаптированная, указать вариант программы, например, АООП(ЗПР)- 7.2., АООП(ТНР)-5.1 и т.п. | Номер и дата последнего заключения ПМПК (**для повторно проходящих обследование**) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П.

Исполнитель *(ответственное лицо за подготовку к ПМПК)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Ф.И.О (полностью), должность, контактный телефон (мобильный, рабочий)

Приложение 2 к письму ГБУ «ППЦ»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ**

 **для прохождения ПМПК**

(в соответствии с Приказом Минпросвещения РФ № 763 от 01.11.2024 г. «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»).

1. **Паспорт родителя** (законного представителя) (для иностранных граждан – с переводом) (оригинал и ксерокопия)
2. **Свидетельство о рождении ребенка**, паспорт по достижении 14 лет (оригинал + копия)
3. Копия документа, подтверждающего установление **опеки** или попечительства (для опекаемых детей)
4. **Копия заключения (заключений) ПМПК** о результатах ранее проведенного обследования (для детей, повторно выходящих на ПМПК).
5. **Направление** на ПМПК от образовательной организации (пишется в произвольной форме с указанием цели направления на обследования).
6. **Копия справки МСЭ** об инвалидности и **ИПРА** (при наличии).
7. **Медицинское заключение** с информацией о состоянии здоровья обследуемого, результатах медицинских обследований, выданное медицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого. Медицинское заключение действительно для предоставления в комиссию в течение **6 мес. со дня оформления** ***(рекомендуемые врачи-специалисты: врач-невролог, врач-психиатр, офтальмолог, врач-отоларинголог, педиатр (описание анамнеза развития и актуального состояния здоровья на момент оформления медицинского заключения).***
8. **Представление Психолого-педагогического консилиума** образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающегося.

Для обучающихся школ к ППк прилагаются:

- Информация о текущей успеваемости (распечатка с электронного журнала - АСУ РСО), заверенная подписью и печатью директора.

- Копия справки ВК на индивидуальное обучение на дому или в мед.организации, копия приказа о переводе на индивидуальную форму обучения с образовательной организации (заверенные подписью и печатью директора ОО) (при наличии)

1. **Копии контрольных работ**, заверенные руководителем школы, **рабочие тетради** по русскому языку и математике.