**НАПРАВЛЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.**

**в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию**

**Центра ППМСП Управления образования Администрации г.о Стрежевой**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(официальное наименование МДОУ, с указанием реквизитов)

направляется для проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования

|  |  |
| --- | --- |
| ***ФИО ребёнка*** |  |
| ***Дата рождения*** |  | ***Количество полных лет*** | 0 г. 5 м. |
| ***Адрес регистрации*** |  |
| ***Название группы МДОУ*** |  |
| ***Вид группы МДОУ*** |  общеобразовательная;  компенсирующая;  комбинированная;  оздоровительная |
| ***Вид образовательной программы*** |  ООП МДОУ;  АООП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  АОП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| ***Ребёнок-инвалид:*** |  нет;  да: справка МСЭ-\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.  |
| ***ФИО родителей (законных представителей)*** |  |
|  |
| ***В связи с:*** |  |
|  |
|  |

*(указываются причины направления ребенка на ТПМПК)*

**Перечень документов, необходимых для предъявления в ТПМПК родителями (законными представителями):**

 Копия свидетельства о рождении ребенка (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).

 Медицинская карта ребенка и/или подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации).

 Копия документа, подтверждающего инвалидность ребенка (*при наличии*: справка МСЭ (розовая справка) +копия ИПРА и/или оригинал ИПРА).

 Оригинал документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей) и/или документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка.

**Перечень документов, выданных родителю (законному представителю) ППк МДОУ на руки для предъявления в ТПМПК:**

 Заявление родителей (законных представителей) в ТПМПК на обследование.

 Согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и их несовершеннолетних детей.

 Заключение об обследовании ребенка в ТПМПК ранее – оригинал (*при наличии*).

 Коллегиальное заключение ППк МДОУ.

 Представление ППк МДОУ (характеристика на воспитанника, выданная ППк МДОУ).

 Представление педагога-психолога ППк МДОУ (*при необходимости*).

 Представление учителя-логопеда ППк МДОУ (*при необходимости*).

 Педагогическая характеристика (представление воспитателя) ППк МДОУ (*при необходимости*).

 Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (рисунки и т.п.).

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

 (дата оформления направления)

Председатель ППк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.

С содержанием документов, указанных в перечне для предъявления в ТПМПК ознакомлен:

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)

Документы, указанные в перечне для предъявления в ТПМПК мною получены на руки (да/нет): \_\_\_\_\_\_\_

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)