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

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

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

(официальное наименование ОУ, с указанием реквизитов)

направляется для проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ФИО обучающегося:*** | | | |  | | | | | | |
| ***Дата рождения*** | |  | | | | | ***Количество полных лет*** | | | 0 г. 5 м. |
| ***Адрес регистрации*** | | | |  | | | | | | |
| ***Наименование ОУ*** | | |  | | | | | **класс** |  | |
| ***Вид образовательной программы*** | | | | | |  ООП НОО;  АООП \_\_\_\_\_\_;  АОП \_\_\_\_\_\_\_  ИУП\_\_\_\_ | | | | |
| ***Ребёнок-инвалид:*** | |  нет;  да: справка МСЭ-\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. | | | | | | | | |
| ***ФИО родителей (законных представителей)*** | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |
| ***В связи с:*** |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

*(указываются причины направления обучающегося на ТПМПК)*

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

 Копия свидетельства о рождении и/или паспорт несовершеннолетнего (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(и) медицинского заключения (заключение врачебной комиссии) с рекомендациями об обучении[[1]](#footnote-1) в текущем учебном году.

 Медицинское заключение, подтверждающее нахождение в медицинской организации.

 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 ОУ на руки для предъявления в ТПМПК:**

 Направление в ТПМПК.

 Заявление родителей (законных представителей) в ТПМПК на обследование их несовершеннолетнего ребенка (до 18 лет).

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

 Заявление родителя (законного представителя) обучающегося об организации комплексной психолого-медико-педагогической диагностики специалистами ТПМПК на дому (для обучающихся на дому).

 Заявление о проведении или согласие на проведение обследования несовершеннолетнего в ТПМПК от несовершеннолетнего, достигшего возраста 15 лет.

 Заявлениесовершеннолетнего обучающегося (достигшего возраста 18 лет) на проведение комплексной психолого-медико-педагогической диагностики специалистами ТПМПК.

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

 Копия(и) медицинского заключение с рекомендациями об обучении на дому за предыдущие годы (при наличии), заверенная (ые) руководителем образовательной организации.

 Приказ(ы) о переводе на обучение на дому в текущем учебном году, а также за предыдущие годы (при наличии) – копия(и), заверенная руководителем образовательной организации.

 Коллегиальное заключение ППк ОУ.

 Представление ППк ОУ (характеристика на обучающегося, выданная ППк ОУ).

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

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

 Педагогическая характеристика (представление учителя) ППк ОУ (*при необходимости*).

 Письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности обучающегося[[2]](#footnote-2).

 Табель успеваемости обучающегося, заверенный печатью и подписью руководителя образовательного учреждения.

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

(дата оформления направления)

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

(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» нужно прописать в поле рядом): \_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись) (фамилия, инициалы)

1. Обучение по индивидуальному плану; обучение на дому; специальное медицинское сопровождение; дополнительный выходной день; организация дополнительной двигательной нагрузки в течение учебного дня/снижение двигательной нагрузки; предоставление дополнительных перерывов для приема пищи, лекарств; снижение объема задаваемой на дом работы; предоставление услуг тьютера, оказывающего необходимую педагогическую помощь; предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь; другие условия психолого-педагогического сопровождения в рамках компетенции ОУ. [↑](#footnote-ref-1)
2. письменные варианты контрольных работы обучающегося, контрольных срезов (сочинений, изложений, диктантов и т.д.), а также обычные тетради с домашними работами обучающегося. [↑](#footnote-ref-2)