

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
Государственного бюджетного образовательного учреждения Свердловской области
"Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи "Ресурс"
г. Екатеринбург, ул. Пальмиро Тольятти, 26-а/1, +7 (982) 766-01-37
Состав № 8

Памятка для родителей (законных представителей)

В соответствии действующим на территории Российской Федерации «Положением о психолого-медико-педагогической комиссии», обследование проводится при наличии следующих документов:

1. Паспорт родителей (законных представителей) оригинал + копия странички с фотографией.
 2. Свидетельство о рождении ребёнка оригинал + копия (для ребёнка старше 14 лет и свидетельство о рождении и паспорт оригиналы и копии).
 3. Если фамилия родителя в паспорте и свидетельстве о рождении не совпадают, иметь при себе документ о смене фамилии (свидетельство о браке, разводе и др.) оригинал + копия
 4. Законным представителям иметь при себе приказ о назначении опекуна или нотариальную доверенность + копия.
 5. При наличии статуса ребёнок-инвалид: справка МСЭ об инвалидности ((розовая) оригинал + копия) и ИПРА.
 6. Медицинское заключение о состоянии здоровья обследуемого: отоларинголога, офтальмолога, хирурга, логопеда, невролога и психиатра (**по месту жительства! В соответствии с приказом Министерства образования и молодёжной политики от 14.12.2021г. №1187Д п.26.6**), с заключительной выпиской участкового педиатра (фельдшера). **Каждый врач заполняет выписной лист своей рукой, ставит свою подпись и свою печать!** Срок действия выписки не более 6 месяцев с даты первой отметки специалиста. На выписку ставится печать поликлиники!
 7. Копию заключения предыдущего ПМПК.
 8. Направление образовательной организации с печатью и подписью руководителя.
 9. Заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации с печатью.
 10. Представление психолого-педагогического консилиума на обучающегося (учитель, при наличии: логопед, психолог, дефектолог) или воспитанника д/с (воспитатель, при наличии логопед, психолог, дефектолог) с печатью образовательной организации и подписью руководителя.
 11. Для школьников: копия личной карты обучающегося с годовыми оценками за весь период обучения, копии контрольных и самостоятельных работ по математике, копии диктантов и сочинений по русскому языку; тетради с текущими работами по математике и русскому языку.
 12. **Для тех, кто учится по адаптированной программе необходима копия школьного приказа о переводе на эту программу с подписью и печатью образовательного учреждения!!!**
 13. Для дошкольников: рисунки формата А4 (альбомный лист), выполненные цветными карандашами (тема любая).
 14. **Бахилы или сменная обувь.**
-

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ЦЕНТРАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
Государственного бюджетного образовательного учреждения Свердловской области
"Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи "Ресурс"
г. Екатеринбург, ул. Пальмиро Тольятти, 26-а/1, +7 (982) 766-01-37
Состав № 8

Памятка для родителей (законных представителей)

В соответствии действующим на территории Российской Федерации «Положением о психолого-медико-педагогической комиссии», обследование проводится при наличии следующих документов:

15. Паспорт родителей (законных представителей) оригинал + копия странички с фотографией.
 16. Свидетельство о рождении ребёнка оригинал + копия (для ребёнка старше 14 лет и свидетельство о рождении и паспорт оригиналы и копии).
 17. Если фамилия родителя в паспорте и свидетельстве о рождении не совпадают, иметь при себе документ о смене фамилии (свидетельство о браке, разводе и др.) оригинал + копия
 18. Законным представителям иметь при себе приказ о назначении опекуна или нотариальную доверенность + копия.
 19. При наличии статуса ребёнок-инвалид: справка МСЭ об инвалидности ((розовая) оригинал + копия) и ИПРА.
 20. Медицинское заключение о состоянии здоровья обследуемого: отоларинголога, офтальмолога, хирурга, логопеда, невролога и психиатра (**по месту жительства! В соответствии с приказом Министерства образования и молодёжной политики от 14.12.2021г. №1187Д п.26.6**), с заключительной выпиской участкового педиатра (фельдшера). **Каждый врач заполняет выписной лист своей рукой, ставит свою подпись и свою печать!** Срок действия выписки не более 6 месяцев с даты первой отметки специалиста. На выписку ставится печать поликлиники!
 21. Копию заключения предыдущего ПМПК.
 22. Направление образовательной организации с печатью и подписью руководителя.
 23. Заключение психолого-педагогического консилиума образовательной организации с печатью.
 24. Представление психолого-педагогического консилиума на обучающегося (учитель, при наличии: логопед, психолог, дефектолог) или воспитанника д/с (воспитатель, при наличии логопед, психолог, дефектолог) с печатью образовательной организации и подписью руководителя.
 25. Для школьников: копия личной карты обучающегося с годовыми оценками за весь период обучения, копии контрольных и самостоятельных работ по математике, копии диктантов и сочинений по русскому языку; тетради с текущими работами по математике и русскому языку.
 26. **Для тех, кто учится по адаптированной программе необходима копия школьного приказа о переводе на эту программу с подписью и печатью образовательного учреждения!!!**
 27. Для дошкольников: рисунки формата А4 (альбомный лист), выполненные цветными карандашами (тема любая).
 28. **Бахилы или сменная обувь.**
-