**Перечень документов, необходимых для обращения в ПМПК**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** | **Примечание** |
| ***Документы, предоставляемые для ВСЕХ категорий*** |
| 1 | Заявление  | Бланки выдаются образовательной организацией и заполняются родителями (законными представителями) |
| 2 | Согласие на проведение обследования от ребенка, достигшего 15 лет  |
| 3 | Согласие на обработку персональных данных  |
| 4 | Документ, удостоверяющий личность обследуемого (паспорт или свидетельство о рождении ребенка) и его копия | Копия свидетельства о рождении или паспорта (сведения о личности владельца и отметка о регистрации), заверенная родителем (законным представителем), с предъявлением оригинала |
| 5 | Паспорт родителя (законного представителя) и его копия | Копия паспорта (сведения о личности владельца и отметка о регистрации), заверенная родителем (законным представителем), с предъявлением оригинала  |
| 6 | Документ, подтверждающий полномочия по представлению интересов несовершеннолетнего, и его копия | Копия документа, подтверждающего полномочия по представлению интересов несовершеннолетнего (в случае, когда документы подаются законными представителями (кроме родителей)), заверенная законным представителем |
| 7 | Направление образовательной организации, организации, оказывающей социальные услуги, учреждения здравоохранения, другой организации (форма свободная) | При наличии. |
| 8 | Направление обучающегося территориальной ПМПК в ЦПМПК  | В случае направления ребенка территориальной ПМПК. |
| 9 | Выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей | Содержит подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации). Записи врачей должны быть заверены личной печатью и подписью с указанием даты обследования.До 01.11.2022 действительной считается Карта состояния здоровья и развития ребенка. |
| 10 | Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (логопедическая, психологическая, педагогическая) | Характеристика должна быть подписана указанными специалистами и руководителем образовательной организации и заверены печатью учреждения. |
| 11 | Копия заключения ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка | При наличии |
| 12 | Заключение ПМПк ОО | При наличии |
| 13 | Письменные работы (тетради) обучающегося по русскому языку, математике за текущий учебный год/ результаты продуктивной деятельности | Целесообразно предоставление рабочих тетрадей: для выполнения домашней работы, для контрольных работ (диктантов, сочинений, изложений). Проверенные тетради/работы предоставляются с целью проведенияспециалистами детализированного изучения результатов учебной деятельности ребенка |
| 14 | Справка учреждения здравоохранения о том, что ребенок не находился в контакте с больными инфекционными болезнями или бактерионосителями | Справка об эпидокружении (срок действия 3 дня) |
|  | **Дополнительные документы, которые рекомендуются для предоставления родителями (законными представителями)**  |
| 15 | ИПР и ее копия | При наличии в соответствии со сроком действия |
| 16 | Справка ВКК/МСЭК | Заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка (по основному заболеванию), с указанием рекомендаций по созданию специальных условий на период обучения, об обучении по индивидуальному учебному плану, на дому или в медицинской организации (при наличии) |
| 17 | Медицинская амбулаторная карта из поликлиники по месту жительства | Предоставляется по желанию родителей (законных представителей) для ознакомления (при наличии) |
| 18 | Аудиограмма и ее копия | При нарушениях речи, нарушениях слуха и др. |
| 19 | Сведения об успеваемости | Табель/выписка оценок из классного журнала (при наличии) |
| 20 | Результаты предварительного психолого-педагогического изучения ребенка | Для детей, не охваченных обучением /не приступивших к обучению (при наличии) |
| 21 | Бланки заключений (2шт.) | Заполняются членами ПМПК |
| 22 | Бланк протокола  | Скреплен скобами в виде книжечки или распечатан на А-3  |