

**Порядок  
записи на проведение обследования ребенка в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - Комиссия)**

**Предварительная запись на обследование Комиссией осуществляется строго при  
подаче документов**

**Требования к предоставляемым в Комиссию документам:**

- в документах не должно быть подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных исправлений;
- документы не должны быть заполнены карандашом;
- документы не должны иметь серьезных повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание.

Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в Комиссию документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка (постановление и удостоверение об опеке, договор приемной семьи и т.п.), а также заполняют следующие документы установленного образца:

- заявление о проведении обследования ребенка в Комиссии;
- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя)
- согласие на обработку персональных данных ребенка

**Для детей дошкольного возраста, НЕ ПОСЕЩАЮЩИХ дошкольную  
образовательную организацию:**

1. Копия свидетельства о рождении (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенная в установленном порядке копия).
2. Направление медицинской организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, другой организации (при наличии).
3. Подробную выписку из истории развития ребёнка с заключениями врачей (педиатра, невропатолога, офтальмолога, отоларинголога, психиатра), наблюдающих ребёнка в медицинской организации по месту жительства (регистрации), ортопеда, сурдолога, хирурга и др.
4. Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (2-3 рисунка цветными карандашами).
5. Заключение (заключения) Комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).
6. Если у ребёнка имеется инвалидность: копия удостоверения об инвалидности; копия справки МСЭ; копия ИПРА.

**Для детей дошкольного возраста, посещающих ДОШКОЛЬНУЮ образовательную  
организацию:**

1. Копия свидетельства о рождении (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенная в установленном порядке копия).
2. Направление образовательной организации, медицинской организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, другой организации (при наличии).
3. Подробную выписку из истории развития ребёнка с заключениями врачей (педиатра, невропатолога, офтальмолога, отоларинголога, психиатра), наблюдающих ребёнка в медицинской организации по месту жительства (регистрации), ортопеда, сурдолога, хирурга и др.
4. Представление на обучающегося, выданное образовательной организацией, заверенное руководителем образовательного учреждения.
5. Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций).
6. Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (2-3 рисунка цветными карандашами).
7. Заключение (заключения) Комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).
8. Если у ребёнка имеется инвалидность: копия удостоверения об инвалидности; копия справки МСЭ; копия ИПРА.

#### **Для детей ШКОЛЬНОГО возраста:**

1. Копия свидетельства о рождении ребенка или паспорта (предоставляется с предъявлением оригинала или заверенная в установленном порядке копия).
2. Направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии).
3. Заключение (заключения) психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций).
4. Подробную выписку из истории развития ребёнка с заключениями врачей (педиатра, невропатолога, офтальмолога, отоларинголога, психиатра), наблюдающих ребёнка в медицинской организации по месту жительства (регистрации), ортопеда, сурдолога, хирурга и др.
5. Копия личного дела учащегося с аттестацией по годам обучения.
6. Табель текущей успеваемости.
7. Представление на обучающегося, выданное образовательной организацией, заверенное руководителем образовательного учреждения.

8. Тетради контрольных работ по математике и русскому языку.
9. Заключение (заключения) Комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).
10. Если у ребёнка имеется инвалидность: копия удостоверения об инвалидности; копия справки МСЭ; копия ИПРА.

**При необходимости родители (законные представители) предоставляют дополнительную информацию о ребенке.**

## *Направление на ТПМПК*

---

---

(официальное название учреждения, ведомственная принадлежность)

направляет \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. ребёнка, возраст, адрес)

---

на обследование ТПМПК в связи с

---

---

(указываются конкретные показания к направлению ребёнка на ПМПК)

Приложение (перечень документов, направляемых обратившимся учреждением)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.