**Порядок**

**записи на проведение обследования ребенка в Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии №1 (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 проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка;
* согласие на обработку персональных данных.

**Для детей дошкольного возраста, НЕ ПОСЕЩАЮЩИХ дошкольное образовательное учреждение:**

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. (при необходимости).
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, то предоставляется копия подтверждающего документа.

**Для детей дошкольного возраста, посещающих ДОШКОЛЬНОЕ образовательное учреждение:**

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. (при необходимости).
4. Педагогическая характеристика, заверенная 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) (при наличии)).
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, то предоставляется копия подтверждающего документа.

**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) (при наличии).
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. (при необходимости)).
5. Копия личного дела учащегося с аттестацией по годам обучения.
6. Табель успеваемости.
7. Педагогическая характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией, заверенная руководителем образовательного учреждения.
8. Образцы письменных работ по русскому языку, математике и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка.
9. Заключение (заключения) Комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).
10. Если у ребёнка имеется инвалидность, то предоставляется копия подтверждающего документа.

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

Обращаться в ТПМПК №1 по адресу : г.Дудинка ул. Андреевой д.4

ТМК ОУ "Дудинская средняя школа №1" каб. № 207

Рабочий телефон: 8 (39191) 5 28 17

Мобильный телефон 89059773969 Лященко Алла Григорьевна (заместитель председателя ТПМПК №1)

**Режим работы Комиссии:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| понедельник | 12:00 ч. – 16:00 ч. | консультации |
| среда | 15:00 ч. – 18:00 ч. | обследование  (по предварительной записи) |
| пятница | 12:00 ч. – 16:00 ч. | Консультации |