**Документы для прохождения обследования в ЦПМПК**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование документа** | **Примечание** |
| **Документы, обязательные для предоставления** | |
| 1. Заявление | - Заполняется в день обследования. |
| 2. Документ, удостоверяющий личность родителя (паспорт) | - Оригинал, копия страниц 2-3 и данных о регистрации |
| 3. Документ, подтверждающий полномочия по представлению интересов ребёнка (приказ об опеке или попечительстве, нотариально заверенная доверенность, свидетельство об усыновлении или удочерении) | -Оригинал, копия |
| 4. Свидетельство о рождении ребенка | - Оригинал, копия |
| 5. Паспорт (для обследуемых лиц старше 14 лет) | - Оригинал, копия страниц 2-3 и данных о регистрации |
| 6. Выписка от педиатра об истории развития ребенка с заключениями врачей: оториноларинголога, офтальмолога, невролога, выданная медицинской организацией по месту жительства (регистрации) | - На медицинских документах обязательно наличие реквизитов медицинской организации (бланк или штамп), подписи врачей, печати медицинской организации, даты оформления. |
| 7. Заключение врача-психиатра для ПМПК из медицинской организации по месту жительства (регистрации) | Медицинские заключения действительны для предоставления в комиссию в течении 6 месяцев со дня его оформления. |
| 8. Представление психолого-педагогического консилиума (ППк) из образовательной организации (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) | - При отсутствии ППк в образовательной организации представление заполняется воспитателем/ классным руководителем или иным уполномоченным лицом образовательной организации. |
| 9. Табель успеваемости с текущими/итоговыми оценками (для обучающихся образовательных организаций) | - Документы из образовательной организации должны быть подписаны руководителем образовательной организации, заверены печатью. |
| 10. Копии диагностических и (или) контрольных работ (для обучающихся образовательных организаций) | - Документы из образовательной организации должны быть подписаны руководителем образовательной организации, заверены печатью. |
| 11. Письменные работы (тетради) по русскому языку, математике | - Оригиналы |
| 12. Рисунок | - Оригинал |
| **Документы, предоставляемые при наличии** | |
| 1. Заключение врача-сурдолога (для слабослышащих детей) | - С данными восприятия разговорной и шепотной речи, данными аудиограммы |
| 2. Заключение врача-офтальмолога (для детей с нарушением зрения) | - С характеристикой органов зрения и развернутым диагнозом |
| 3. Заключение врача-травматолога-ортопеда (для детей с нарушением функции опорно-двигательного аппарата) |  |
| 4. Предыдущее заключение ПМПК | - Если ребёнок ранее проходил ПМПК |
| 5. Справка об инвалидности, и ИПРА | - При наличии. Оригинал, копия, |
| 6. Постановление КДНиЗП | - При наличии |
| 7. Направление  образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций | - При наличии |