**Перечень документов, предоставляемых в ТПМПК по выработке рекомендаций для получения образования детьми школьного возраста**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***п/п*** | ***Наименование документа*** | ***Примечание*** |
| 1 | Письменное **заявление** родителя (законного представителя) – на бланке ТПМПК. | Бланк выдается при подаче документов. При скачивании бланка заявления и заполнении его дома необходимо указывать дату фактической подачи документов. |
| 2 | **Согласие на обработку персональных данных** ребенка и родителя (законного представителя) – на бланке ТПМПК. | Бланк выдается при подаче документов. При скачивании бланка согласия и заполнении его дома необходимо указывать дату фактической подачи документов. |
| 3 | Оригинал и копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обследуемого. | Копия страниц 2-3 паспорта и данных о регистрации. |
| 4 | Оригинал и копия документа, удостоверяющего личность обследуемого в возрасте старше 14 лет. | Копия страниц 2-3 паспорта и данных о регистрации. |
| 5 | Оригинал и копия свидетельства о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документа, подтверждающего родство заявителя. | Для лиц, достигших возраста 14 лет, предъявляется документ, подтверждающий родство заявителя. Для лиц, не достигших возраста 14 лет, документ, подтверждающий родство заявителя, предоставляется в случае расхождения данных в свидетельстве о рождении ребенка и паспорте заявителя.Документы, подтверждающие родство:Свидетельство о рождении ребенка;Решение суда, подтверждающее родство родителя и ребёнка; Свидетельство об установлении отцовства; Свидетельство об усыновлении или удочерении; Свидетельство о заключении брака — если меняли фамилию в связи с заключением брака;Свидетельство о перемене имени — если меняли фамилию, имя или отчество. |
| 6 | Оригинал и копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства. | При наличии. |
| 7 | Направление организации, осуществляющей образовательную деятельность / организации, осуществляющей социальное обслуживание / медицинской организации / других организаций. | При наличии. |
| 8 | Постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на комиссию.  | При наличии. |
| 9 | **Представление психолого-педагогического консилиума** **организации, осуществляющей образовательную деятельность** (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося. | При наличии. Предоставляют родители (законные представители) детей, посещающих образовательную организацию. |
| 10 | Копия заключения (заключений) психолого-медико-педагогической комиссии о результатах ранее проведенного обследования. | При наличии. Копия заключения (заключений) должны быть заверены в ПМПК/ образовательной организации или предоставляются вместе с оригиналами. |
| 11 | Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и копия ИПРА (индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида/инвалида). | При наличии. Предоставляют дети-инвалиды/ инвалиды.Копии должны быть заверены или предъявляются вместе с оригиналами. |
| 12 | Медицинское заключение, содержащее информацию о состоянии здоровьяобследуемого, результатах медицинских обследований и (или) лечения, выданноемедицинской организацией по месту жительства (регистрации) обследуемого в порядке,установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации. **Медицинское заключение** **действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления** | Справки и медицинские заключения оформляются (формируются) в произвольной форме.Медицинские заключения на бумажном носителе оформляются с проставлением штампа медицинской организации или на бланке медицинской организации (при наличии), подписываются врачами-специалистами, участвующими в вынесении медицинского заключения, руководителем медицинской организации, заверяются личными печатями врачей-специалистов и печатью медицинской организации (при наличии).В случае вынесения медицинского заключения врачебной комиссией медицинской организации медицинское заключение также подписывается членами и руководителем врачебной комиссии.\****\*П***[***риказ Министерства здравоохранения РФ от 14 сентября 2020 г. N 972н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений"***](http://ivo.garant.ru/document/redirect/75003711/0)*.* |
| 13 | Копиидиагностических и (или) контрольных работ ребенка, оригиналы рабочих тетрадей по русскому языку и математике (за текущий учебный год), результаты продуктивной деятельности ребенка(рисунки, поделки и т. п.) – по желанию. | Копии диагностических и (или)контрольных работ должны быть заверены руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность.Предоставляются во время проведения обследования. |
| ***Документы, дополнительно предоставляемые отдельными категориями обследуемых*** |
| 14 | Медицинское заключение из районного детского психоневрологического диспансера (ПНД) СПб ГКУЗ «Центр восстановительного лечения «Детская психиатрия» им. С. С. Мнухина» или другой медицинской организации. | Предоставляется в случае, если ребенок наблюдается врачом-психиатром или обращался к врачу-психиатру. |
|  | В случае прохождения психиатра в негосударственной психиатрической службе необходимо представить в ТПМПК заверенную в установленном порядке копию лицензии на осуществление данного вида деятельности: **«Психиатрия»**.* Для детей с регистрацией в Пушкине, Павловске, Шушарах (Пулковское отделение), п.Лесное, п. Александровская, Тярлево:

 Пушкин, ул.Красной Звезды 27, +7(812) 246-71-08.* Для детей, зарегистрированных в п.Шушарах, Славянке, Детскосельском, Ленсоветовском, Новой Ижоре:

Санкт-Петербург, ул.Гастелло 28, станция метро «Московская», тел.+7(812)246-71-09, +7(812)373-55-67* Для детей с регистрацией в других районах СПб: ПНД своего района.

Для детей с областной регистрацией: Санкт-Петербург, Лиговский пр.44, +7 (812) 575-60-06 (справочное). |
| 15 | Справка (справки) врачей-специалистов, наблюдающих ребенка (по основному заболеванию). | Справка оформляется на официальном бланке медицинской организации, заверяется личной подписью и печатью врача-специалиста, а также печатью медицинской организации. Указывается дата оформления справки. **Предоставляют родители (законные представители)** **детей указанных категорий:** |
|  | * Справка врача-офтальмолога с указанием остроты зрения (оригинал и копия).
 | Для детей с нарушениями зрения. |
|  | * Справка врача травматолога-ортопеда (оригинал и копия) и результаты обследования рентгеновские снимки / УЗИ).
 | Для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. |
|  | * Справка невролога.
 | Предоставляются в случае, если ребенок наблюдается в связи с неврологическим заболеванием. |
|  ТПМПК проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пп. 1-13 |
| При недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы ТПМПК вправе запросить в срок не позднее5 рабочих дней со дня проведения обследования у образовательной организации дополнительную информацию (информацию о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копию личной карты обучающегося, копию приказа об обучении на дому (при наличии), индивидуальный учебный план (при наличии). |
| При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого или в случае необходимости уточнения диагноза ТПМПК вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у родителя (законного представителя) обследуемого дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого. |
| В случае неполучения ТПМПК дополнительной информации в течение 60 календарных дней со дня направления запроса ТПМПК вправе отказать в выдаче заключения. |