



А Д М И Н И С Т Р А Ц И Я ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЩЁЛКОВО

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 16.03.2026 № 722
г. Щёлково, Московская область

Об утверждении Порядка
организации деятельности
Территориальной психолого-
медико-педагогической
комиссии городского округа
Щёлково

В соответствии со статьей 42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 06.11.2024 № 778 «Об утверждении типового порядка организации деятельности по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, в том числе типового порядка деятельности центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 01.11.2024 № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», распоряжением Министерства образования Московской области от 10.12.2025 № Р-1016 «Об организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий на территории Московской области», в целях своевременного выявления детей и лиц старше 18 лет с особенностями в физическом и (или) психическом развитии, отклонениями в поведении, проведения

их комплексного психолого-медико-педагогического обследования, подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи, организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций, Администрация городского округа Щёлково постановляет:

1. Утвердить прилагаемый Порядок организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии городского округа Щёлково (далее – Порядок).

2. Комитету по образованию Администрации городского округа Щёлково (Бушнева Е.Н.) осуществлять координацию и контроль за деятельностью по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи городского округа Щёлково в соответствии с Порядком.

3. Руководителям муниципальных образовательных организаций городского округа Щёлково организовать работу по выявлению и психолого-педагогическому сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов согласно Порядку в пределах своей компетенции.

4. Муниципальному казённому учреждению городского округа Щёлково «Централизованная бухгалтерия» ежегодно предусматривать финансирование для осуществления работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии городского округа Щёлково в рамках муниципального задания Муниципального автономного учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» городского округа Щёлково (9 ставок).

5. Признать утратившим силу постановление Администрации городского округа Щёлково от 30.08.2024 № 3781 «Об утверждении Порядка организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии городского округа Щёлково».

6. Настоящее постановление распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.01.2026.

034225

7. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию (размещению) в сетевом издании «Информационный портал Щёлково» и размещению на официальном сайте Администрации городского округа Щёлково.

8. Назначить ответственным за исполнение настоящего постановления председателя Комитета по образованию Администрации городского округа Щёлково Бушневу Е.Н.

9. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы городского округа Щёлково Толмачёва Д.С.

Глава
городского округа Щёлково

А.А. Булгаков



Утверждён
постановлением Администрации
городского округа Щёлково
от 16.03.2026 № 922

Порядок организации деятельности
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
городского округа Щёлково

I. Общие положения

1. Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия (далее – комиссия) создаётся в городском округе Щёлково в целях своевременного выявления детей, имеющих особенности физического и (или) психического развития и (или) отклонения в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и подготовки по его результатам рекомендаций по организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

2. Комиссия создаётся при Муниципальном автономном учреждении «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» городского округа Щёлково как его структурное подразделение.

3. Комиссия является территориальной.

4. Полное наименование комиссии – Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия городского округа Щёлково. Сокращённое наименование комиссии – ТПМПК ГОЩ.

Место осуществления деятельности: 141100, Российская Федерация, Московская область, городской округ Щёлково, город Щёлково, улица Парковая, строение 13.

5. Комиссия осуществляет свою деятельность в пределах территории городского округа Щёлково.

6. Количество комиссий определяется из расчёта одна комиссия на 10 тысяч детей, проживающих на соответствующей территории. Количество создаваемых комиссий определяется также исходя из сложившихся социально-демографических, географических и других особенностей соответствующей территории.

7. Комиссия в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов детей, федеральными законами от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,

от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации, Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утверждённым приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 01.11.2024 № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», нормативными правовыми актами Московской области, Порядком организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий на территории Московской области, утверждённым распоряжением Министерства образования Московской области от 10.12.2025 № Р-1016 «Об организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий на территории Московской области», настоящим Порядком.

8. Комиссия создаётся в целях своевременного выявления детей и лиц старше 18 лет с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

II. Организация деятельности комиссии

1. Комиссию возглавляет руководитель, имеющий высшее образование не ниже уровня специалитета и (или) магистратуры по специальности, направлению подготовки «Образование и педагогические науки» («Специальное (дефектологическое) образование» или «Психолого-педагогическое образование»).

В период отсутствия руководителя, исполнение его обязанностей возлагается на заместителя руководителя.

2. В состав комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), учитель-логопед, социальный педагог.

Участие медицинских специалистов в работе комиссии осуществляется путём создания врачебных комиссий (подкомиссий врачебных комиссий) медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 25.07.2025 № 321-Р «Об утверждении перечня медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, уполномоченных на проведение врачебных комиссий

(подкомиссий врачебных комиссий) по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего (лица старше 18 лет) для направления на прохождение центральной и территориальных психолого-медико-педагогической комиссий Московской области» (далее – распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 25.07.2025 № 321-Р), в которые входят: врач-педиатр, врач-терапевт, врач-офтальмолог, врач-невролог, врач-оториноларинголог, врач-травматолог-ортопед, врач-психиатр.

При необходимости в состав комиссий включаются и другие специалисты.

На одного из членов комиссий возлагаются функции секретаря комиссии.

3. Состав и порядок работы комиссии утверждает Комитет по образованию Администрации городского округа Щёлково.

4. Комиссия и организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее – Организации), размещают на своих официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), информационных стендах информацию об основных направлениях деятельности комиссии, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

Информация о деятельности комиссии размещается на информационных ресурсах Комитета по образованию Администрации городского округа Щёлково в сети «Интернет»: официальном сайте Комитета по образованию Администрации городского округа Щёлково, на официальных страницах в социальных сетях: VK, MAX, Telegram.

5. Обследование осуществляется с соблюдением принципов гуманного отношения, обеспечения защиты их прав и сохранения профессиональной тайны. Информация о проведении обследования в комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием в комиссии, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия обследуемых и (или) их родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Руководитель и члены комиссии подписывают «Обязательство о неразглашении персональных данных» (приложение 1 к Порядку).

6. Комитет по образованию Администрации городского округа Щёлково Московской области создаёт условия для функционирования комиссии.

7. Комиссией ведётся следующая документация (в бумажном и (или) электронном виде, в том числе с использованием информационных систем):

- а) журнал записи на обследование (в электронном виде);
 - б) протокол обследования (в электронном виде);
 - в) журнал учёта лиц, прошедших обследование, и учёта выданных заключений комиссии (в электронном виде);
 - г) журнал учёта выданных заключений на бумажном носителе (в бумажном виде);
 - д) личные дела (карты) лиц, прошедших обследование (в бумажном и (или) электронном виде).
8. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

III. Основные направления и порядок деятельности комиссии

1. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

- а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет, лиц старше 18 лет в рамках соблюдения права на получение образования и в целях своевременного выявления особых образовательных потребностей и (или) потребностей в организации индивидуальной профилактической работы, обусловленных нарушениями в физическом, психическом, интеллектуальном, сенсорном развитии, и (или) потребностей в создании специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего (среднего общего) образования (далее – ГИА);
- б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по созданию условий получения ранней комплексной помощи; по созданию специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья; по созданию специальных условий проведения ГИА; по организации специального педагогического подхода или индивидуальной профилактической работы с обучающимися с девиантным (делинквентным) поведением; по оказанию психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в обучении, развитии и социальной адаптации;
- в) подтверждение, уточнение или изменение ранее выданных комиссией рекомендаций;
- г) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, обучающимся старше 18 лет, работникам образовательных организаций городского округа Щёлково, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей и лиц старше 18 лет с ограниченными возможностями здоровья

и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

д) определение рекомендаций по организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;

е) оказание детям, самостоятельно обратившимся в комиссию, консультативной помощи по вопросам оказания психолого-педагогической помощи, в том числе предоставление информации об их правах;

ж) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида (далее – ИПРА);

з) осуществление учёта данных о детях (лицах старше 18 лет в рамках соблюдения права на получение образования) с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, прошедших комиссию, с использованием электронного документооборота;

и) участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

к) взаимодействие с психолого-педагогическими консилиумами образовательных организаций на территории городского округа Щёлково (далее – образовательные организации).

2. Комиссия имеет право:

а) запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности;

б) осуществлять мониторинг учёта рекомендаций комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей).

3. График работы комиссии утверждается ежегодно Комитетом по образованию Администрации городского округа Щёлково Московской области.

4. Обследование осуществляется комиссией на основании заявления о проведении обследования в психолого-медико-педагогической комиссии (далее – заявление) родителя (законного представителя) обследуемого, лица старше 18 лет.

Обследование комиссии включает в себя медицинское и психолого-педагогическое обследование.

Медицинское обследование проводится в медицинских организациях,

подведомственных Министерству здравоохранения Московской области, имеющих в своём составе врачебную комиссию (подкомиссию врачебной комиссии) по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего (лица старше 18 лет) для направления на прохождение комиссии. Результатом прохождения медицинского обследования является медицинское заключение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии), предоставление которого в комиссию является обязательным.

Психолого-педагогическое обследование проводится с использованием дистанционных технологий или очно в помещениях, где размещается комиссия.

5. При необходимости и наличии соответствующих условий психолого-педагогическое обследование детей может быть проведено по месту их проживания, обучения или лечения, если обследование не может быть проведено в дистанционном режиме по медицинским показаниям и обследуемый не может прибыть в помещения, где размещается комиссия.

6. Обследование и (или) консультирование специалистами проводится бесплатно.

7. Приём заявлений о проведении обследования или консультирования специалистами комиссии (далее – заявления) осуществляется:

а) посредством государственной информационной системы Московской области «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Московской области», расположенной в информационно-коммуникационной сети «Интернет» по адресу: www.uslugi.mosreg.ru (далее – Портал);

б) посредством личного обращения в комиссию с письменным заявлением (приложение 2 к Порядку).

При подаче заявления посредством Портала заявителю предоставляется возможность выбрать дату и время, доступные для записи на проведение обследования или консультирования специалистами комиссии не ранее 7 рабочих дней, следующих за датой подачи заявления, и не позднее 2 календарных месяцев с даты подачи заявления.

При подаче заявления посредством личного обращения в комиссию заявитель информируется комиссией о дате и времени записи на проведение обследования или консультирования специалистами комиссии в срок, не превышающий 5 рабочих дней с даты подачи заявления в устной или письменной форме (по согласованию с заявителем).

Обследование, консультирование специалистами комиссии проводится в срок не позднее 2 календарных месяцев с даты подачи заявления.

Электронное уведомление о подтверждении даты и времени для проведения обследования или консультирования специалистами комиссии направляется заявителю в личный кабинет на Портале в течение 7 рабочих дней после дня подачи заявления на Портале.

8. При проведении обследования родитель (законный представитель) обследуемого предъявляет в комиссию оригиналы документов, указанных в подпунктах 1-4 пункта 10. Порядка.

9. Для проведения обследования в комиссию одновременно с заявлением подаются следующие документы в бумажном (при личном обращении в комиссию) или электронном виде (при записи на Портале):

10. С целью подготовки заключения о создании специальных условий обучения и воспитания в образовательных организациях:

1) документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) обследуемого;

2) документ, удостоверяющий личность обследуемого в возрасте старше 14 лет;

3) свидетельство о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документ, подтверждающий родство заявителя;

4) документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при необходимости);

5) направление Организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии);

6) постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о направлении на комиссию (при наличии);

7) представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии) (приложение 3 к Порядку);

8) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведённого обследования (при наличии);

9) справка, подтверждающая факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);

10) медицинское заключение о состоянии здоровья несовершеннолетнего (лица старше 18 лет) для направления на прохождение Центральной комиссии и Территориальной комиссии в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 25.07.2025 № 321-Р (действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления).

11. С целью получения рекомендаций о нуждаемости в создании специальных условий прохождения ГИА, кроме указанных в пункте 10. Порядка документов, необходимо дополнительно предоставить:

1) медицинское заключение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего (лица старше 18 лет) для направления на прохождение Центральной психолого-медико-педагогической комиссии и территориальной комиссии в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 25.07.2025 № 321-Р с целью решения вопроса о необходимости создания специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации в текущем учебном году (действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления);

2) медицинское заключение врачебной комиссии с рекомендациями об обучении на дому (при наличии);

3) приказ о переводе на обучение на дому (при наличии);

4) медицинское заключение, подтверждающее факт нахождения в медицинской организации на длительном лечении, в том числе в период проведения экзаменов и (или) допуска к экзаменам (при наличии).

Во время проведения обследования в комиссию предъявляются копии диагностических и (или) контрольных и (или) письменных работ по русскому языку и математике обследуемого обучающегося, заверенные руководителем Организации; для детей дошкольного возраста – результаты самостоятельной продуктивной деятельности.

12. При обращении посредством Портала документы, указанные в пункте 10. Порядка, предоставляются в виде электронных документов или электронных образов документов, а оригиналы документов предоставляются в комиссию в день проведения обследования в очном формате или в день получения заключения комиссии на бумажном носителе при проведении обследования ребёнка или лица старше 18 лет в дистанционном формате. В настоящем Порядке под электронным образом документа понимается документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путём сканирования или фотографирования и полностью воспроизводящий подлинник документа.

При подаче заявления посредством Портала заявитель авторизуется на Портале посредством подтвержденной учётной записи в единой системе идентификации и аутентификации (далее – ЕСИА). При авторизации посредством подтвержденной учётной записи ЕСИА заявление считается подписанным простой электронной подписью заявителя (представителя

заявителя, уполномоченного на подписание заявления).

13. Комиссия проводит обследование при наличии всех документов, указанных в пунктах 10,11 Порядка.

14. Отказ в приёме соответствующего заявления может быть по следующим основаниям:

1) обращение за предоставлением иных услуг;

2) заявителем представлен неполный комплект документов, предусмотренных в пунктах 10, 11 Порядка;

3) документы утратили силу, отменены или являются недействительными на момент обращения с заявлением;

4) наличие противоречий между сведениями, указанными в соответствующем заявлении, и сведениями, указанными в приложенных к нему документах;

5) документы содержат подчистки и исправления текста, не заверенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

6) документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объёме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах;

7) некорректное заполнение обязательных полей в соответствующем заявлении;

8) представление электронных образов документов посредством Портала не позволяет в полном объёме прочитать текст документа и (или) распознать реквизиты документа;

9) поступление соответствующего заявления, аналогичного ранее зарегистрированному заявлению, срок предоставления по которому не истёк на момент поступления такого заявления;

10) соответствующее заявление подано лицом, не имеющим полномочий представлять интересы заявителя.

При наличии указанных оснований для отказа в приёме соответствующего заявления в течение 7 рабочих дней после подачи заявления заявителю в личный кабинет на Портале направляется электронное уведомление с обоснованием отказа в приёме такого заявления, а также информация об аннулировании записи на проведение обследования комиссией или консультирования специалистами комиссии.

В случае проведения обследования или осуществления консультирования специалистами комиссии в дистанционном формате ссылка для дистанционного подключения направляется в личный кабинет заявителя на Портале.

15. При недостаточности сведений о состоянии здоровья обследуемого

или в случае необходимости уточнения диагноза комиссии вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у родителя (законного представителя) обследуемого или самого обследуемого старше 18 лет дополнительную информацию о состоянии здоровья обследуемого.

При недостаточности сведений об организации образовательного процесса обследуемого обучающегося и (или) при выявлении несоответствия его знаний требованиям образовательной программы комиссия вправе запросить в срок не позднее 5 рабочих дней со дня проведения обследования у 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)).

16. Обследование детей проводится в присутствии родителей (законных представителей). Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие обследуемого.

17. Обследование проводится несколькими специалистами одновременно или каждым специалистом индивидуально (последовательно).

Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются руководителем комиссии, исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого.

18. В ходе обследования комиссией оформляется протокол согласно приложению 4 к Порядку.

19. По результатам обследования комиссия формирует заключение в электронном виде, которое содержит рекомендации о необходимом психолого-педагогическом сопровождении и создании специальных условий получения образования, создании специальных условий сдачи ГИА (приложения 5-11 к Порядку).

20. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами, проводившими обследование, руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности). Заключение комиссии на бумажном носителе заверяется печатью комиссии.

21. В случае необходимости получения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктом 15. Порядка, срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем на 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

22. В случае неполучения комиссией дополнительной информации, предусмотренной пунктом 15. Порядка, в течение 60 календарных дней

со дня направления запроса комиссия вправе отказать в выдаче заключения.

23. Заключение комиссии оформляется в двух экземплярах на бумажном и электронном носителе.

Заключение комиссии формируется в электронном виде и подписывается квалифицированной электронной подписью руководителя комиссии (лицом, исполняющим его обязанности), направляется на электронную почту, указанную заявителем при регистрации на Портале (далее – электронная почта), и (или) в личный кабинет заявителя на Портале. Заключение комиссии в электронном виде, подписанное квалифицированной электронной подписью руководителя комиссии (лицом, исполняющим его обязанности), является равнозначным документу, оформленному на бумажном носителе. По заявлению заявителя заключение на бумажном носителе (оригинал) выдается заявителю под личную подпись в журнале учёта выданных заключений на бумажном носителе или направляется по почте с уведомлением о вручении.

Второй экземпляр заключения комиссии (оригинал) хранится в личном деле (карте) обследуемого.

24. Днем получения электронного заключения заявителем считается день отправки его в личный кабинет заявителя на Портале и (или) на электронную почту согласно пункту 23. Порядка.

25. Комиссией формируется личное дело (карта) лица, прошедшего обследование, в бумажном и (или) электронном виде, включающее: документы, указанные в пунктах 10, 11. Порядка; протокол обследования комиссии; один экземпляр оригинала заключения на бумажном носителе. Карта лица, прошедшего обследование, хранится в архиве комиссии и (или) в электронном виде.

26. В случае утери заключения комиссии заявителю на основании личного заявления выдаётся копия заключения, заверенная надлежащим образом, не позднее 10 рабочих дней с даты обращения.

27. При необходимости комиссия вправе запрашивать у соответствующих органов и организаций или заявителей дополнительную информацию об обследуемом. Заявитель информируется комиссией о необходимости предоставления дополнительной информации путём выдачи соответствующего заключения комиссии (приложение 12 к Порядку).

28. Срок ожидания запрашиваемой дополнительной информации составляет не более 60 календарных дней со дня проведения обследования.

Запрашиваемая дополнительная информация предоставляется путём личного обращения в комиссию независимо от способа подачи заявления.

Срок оформления протокола обследования и заключения комиссий продлевается на срок не более 15 рабочих дней со дня получения запрашиваемой информации.

29. В случае неполучения комиссией запрашиваемой дополнительной информации в вышеуказанный срок заявитель вправе повторно подать заявление на Портале на приём в комиссию, приложив предусмотренные пунктами 10, 11. Порядка документы.

30. Комиссия в случае необходимости направляет ребёнка или лицо, достигшее 18 лет, для проведения обследования в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию Московской области.

31. Заключение комиссии для родителей (законных представителей) обследуемых и лиц старше 18 лет, прошедших обследование, носит рекомендательный характер.

32. Заключение комиссии, представленное родителем (законным представителем) или лицом старше 18 лет, прошедшим обследование, является основанием для Организаций, исполнительных органов субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, для:

- 1) создания специальных условий для получения образования;
- 2) создания условий и (или) специальных условий проведения ГИА;
- 3) создания условий проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними, находящимися в социально опасном положении;
- 4) оказания психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных (обще) образовательных программ, развитии и социальной адаптации.

33. Заключение комиссии действительно для представления в органы, Организации, указанные в пункте 32. Порядка, в течение одного календарного года со дня его подписания.

34. Родители (законные представители) обследуемых имеют право:

- 1) присутствовать при обследовании, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения, высказывать своё мнение относительно выданных рекомендаций;
- 2) получать консультации специалистов комиссии по вопросам порядка проведения обследования в комиссии и его результатов;
- 3) родители (законные представители) ребёнка или лицо старше 18 лет, прошедшее обследование, в случае несогласия с заключением комиссии вправе его обжаловать в Центральной психолого-медико-педагогической

комиссии Московской области.

Срок хранения документации личного дела (карты) ребёнка, прошедшего обследование на комиссии, составляет 10 лет после достижения ребёнком возраста 18 лет, а для лиц старше 18 лет, прошедших обследование на комиссии – 10 лет со дня проведения обследования.

Приложение 1
к Порядку организации деятельности
Территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии городского
округа Щёлково

Форма

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____ паспорт серия _____ № _____,
выданный _____,
понимаю, _____ что _____ являюсь _____ специалистом _____

(наименование ПМПК)

получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся в Центральную (Территориальную) психолого-медико-педагогическую комиссию Московской области (далее – ПМПК); во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных лиц, обращающихся в ПМПК.

Понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, обращающимся в ПМПК, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными лиц, обращающихся в ПМПК, соблюдать все необходимые условия в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о лицах, обращающихся или обратившихся в ПМПК, а также информацию об этих лицах:

- анкетные и биографические данные;
- состав семьи;
- паспортные данные;
- социальные льготы;
- специальность;
- занимаемая должность;
- наличие судимостей;
- адрес места жительства, номера домашнего и/или мобильного номеров телефонов, электронный адрес;
- место работы или учебы ребенка, членов семьи и родственников ребенка и/или обратившегося лица;
- состояния здоровья ребенка;

актуальное состояние ребенка и перспективы его дальнейшего развития;
заключение специалистов ПМПК;
рекомендации, полученные по результатам обращения в ПМПК;
иная информация, относящаяся к категории персональных данных или информации ограниченного доступа.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать информацию о факте обращения лиц в ПМПК. Я предупрежден(-а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных лиц, обращающихся или обратившихся в ПМПК, я несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Приложение 2
к Порядку организации деятельности
Территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии городского
округа Щёлково

Форма

Руководителю центральной (территориальной)
психолого-медико-педагогической комиссии
Московской области

ФИО руководителя

от _____

ФИО родителя (законного представителя)
полностью/лица старше 18 лет

документ, удостоверяющий личность

выдан

адрес регистрации:

телефон: +7 (____) _____

e-mail: _____@_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое
обследование

ФИО ребёнка (полностью), лица старше 18 лет, дата рождения

и предоставить мне заключение (рекомендации) о *(выбрать нужное)*:

- нуждаемости в создании специальных условий получения образования /оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации/ создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся/ обучающимся с девиантным (социально опасным) поведением;
- создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования;
- созданию условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся. Обследование прошу провести *(выбрать нужное)*:

очно (в помещениях ПМПК/по месту проживания/ по месту лечения / по месту обучения);

дистанционно (посредством видео-конференц-связи).

«__» _____ 20__ г. _____/

подпись заявителя ФИО

«__» _____ 20__ г. _____/

подпись заявителя ФИО

С порядком организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий на территории Московской области ознакомлен.

«__» _____ 20__ г. _____/

подпись заявителя ФИО

Приложение 3
к Порядку организации деятельности
Территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии городского
округа Щёлково

Форма

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей
образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющих
психолого-педагогическое сопровождение обучающегося)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося:

Дата рождения обучающегося:

1. Общие сведения

1.1. Группа или класс обучения на день подготовки представления:

1.2. Дата зачисления в организацию, осуществляющую образовательную
деятельность:

Наименование и вариант (при наличии) образовательной программы,
по которой организовано образование обучающегося:

1.3. Форма получения образования (выбрать нужное):

- в организации, осуществляющей образовательную деятельность
(в группе комбинированной направленности, в группе компенсирующей
направленности, в группе общеразвивающей направленности, в группе
оздоровительной направленности, в общеобразовательном классе,
в инклюзивном классе, в отдельном (коррекционном) классе для
обучающихся с (указать категорию обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья), на дому, в медицинской организации, в иной
группе или классе (указать, какой) (выбрать нужное);

- вне организации, осуществляющей образовательную деятельность
(в форме семейного образования, в форме самообразования (выбрать
нужное).

1.4. Использование при реализации образовательной программы электронного
обучения, дистанционных образовательных технологий (выбрать нужное):

да;

нет.

1.5. Использование сетевой формы реализации образовательной программы
(выбрать нужное):

да;

нет.

1.6. Факты, способные повлиять на поведение и успеваемость обучающегося
(в образовательной организации): переход из одной образовательной
организации в другую образовательную организацию (указать причину), перевод
в другой класс, замена учителя начальных классов (однократная, повторная
(выбрать нужное), межличностные конфликты в среде сверстников; конфликт
семьи с образовательной организацией; обучение на основе индивидуального
учебного плана; обучение на дому; повторное обучение в классе; наличие частых
и (или) хронических заболеваний; частые пропуски учебных занятий; иное
(указать) (выбрать нужное).

1.7. Состав семьи (указать, с кем проживает обучающийся, родственные связи,
наличие братьев и (или) сестер).

1.8. Трудности, переживаемые в семье: материальные; в связи
с бракоразводным процессом; в связи с переездом в другой город
или страну; плохое владение русским языком одного или нескольких членов
семьи; низкий уровень образования одного или нескольких членов семьи;
проживание с одним или несколькими членами семьи с антисоциальным
поведением и (или) психическими расстройствами (выбрать нужное);

2. Сведения об условиях и результатах обучения

2.1. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного,
коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент
поступления в организацию, осуществляющую образовательную деятельность
(указать в соотношении с возрастными нормами развития).

2.2. Краткая характеристика познавательного, речевого, двигательного,
коммуникативного и личностного развития обучающегося на момент
подготовки представления (указать в соотношении с возрастными нормами

развития).

2.3. Характеристика динамики познавательного, речевого, двигательного, коммуникативного и личностного развития обучающегося за _____ (указать период).

2.4. Характеристика динамики деятельности (практической, игровой, продуктивной) обучающегося за _____ (указать период) <1>.

2.5. Характеристика динамики освоения образовательной программы обучающегося (указать соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям федеральной основной образовательной программы, в том числе адаптированной, или, для обучающегося по программе дошкольного образования - достижение целевых ориентиров (в соответствии с годом обучения) или, для обучающегося по программе основного общего образования, среднего общего образования, профессионального образования - достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях).

2.6. Индивидуальные особенности обучающегося, влияющие на результат обучения (указываются особенности: мотивации к обучению; коммуникации с педагогами и одноклассниками; ситуации, в которых возникает эмоциональная напряженность; уровень истощаемости и иные особенности обучающегося).

2.7. Отношение семьи к трудностям обучающегося.

2.8. Организация коррекционно-развивающей и психолого-педагогической помощи для обучающегося (указывается: направление (направления) работы и специалисты психолого-педагогического сопровождения; участвующие в ней; регулярность посещения занятий; характеристика результатов).

2.9. Характеристики взросления (указывается: характер занятости во внеучебное время; отношение к учебе; отношение к педагогическому воздействию; характер и значимость общения со сверстниками; значимость виртуального общения; способность критически оценивать свои поступки и поступки окружающих; самооценка; особенности психосексуального развития (при наличии); религиозные убеждения (при наличии, с указанием характера проявления (навязывает другим, или не актуализирует) жизненные планы и профессиональные намерения).

2.10. Характеристика поведенческих девиаций <2> (указывается: совершенные в прошлом или текущие правонарушения; наличие самовольных уходов из дома и (или) бродяжничества; проявления агрессии (физической и (или) вербальной); склонность к насилию; отношение к курению, алкоголю, наркотика и иным психоактивным веществам); сквернословие; отношение к компьютерным играм; повышенная внушаемость; дезадаптивные черты личности).

2.11. Информация о проведении индивидуальной профилактической работы.

2.12. Дополнительная информация (указывается: хобби, увлечения, интересы; принадлежность к молодежной субкультуре (субкультурам).

2.13. Общий вывод о необходимости уточнения, изменения, подтверждения образовательного маршрута обучающегося, создания условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации и (или) условий проведения индивидуальной профилактической работы.

Приложение: (сведения о текущей успеваемости, о результатах промежуточной аттестации по учебным предметам, копия приказа об организации обучения на дому и (или) в медицинской организации).

Дата составления представления

Руководитель организации,

осуществляющей

образовательную деятельность:

подпись _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Председатель ППк (при наличии)

подпись _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Члены психолого-ППк или специалист (специалисты), осуществляющие психолого-педагогическое сопровождение обучающегося

подпись _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Печать организации, осуществляющей образовательную деятельность

<1> Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (с нарушением интеллекта).

<2> Для подростков и несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении.

Приложение 4
к Порядку организации деятельности
Территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии городского
округа Щёлково

Форма

Фирменный бланк ПМПК

ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ

от «___» _____ 20___ г. № _____

1. Ф.И.О. обследуемого _____
2. Пол обследуемого: муж / жен _____
3. Дата рождения: _____
4. Возраст на момент обследования _____
5. Место проведения обследования: в помещениях, где размещается ПМПК / по месту проживания обследуемого / по месту обучения обследуемого / по месту лечения обследуемого / дистанционно (посредством видео-конференц-связи).
6. Прием: первичный / повторный _____
7. Наличие инвалидности: да / нет _____
8. Инициатор обращения в ПМПК: родители (законные представители) / организация, осуществляющая образовательную деятельность / организация здравоохранения / (организации) опеки / органы (организации) социальной защиты / бюро медико-социальной экспертизы / иная организация (указать, какая) / самостоятельно (для лиц старше 18 лет).
9. Для детей, оставшихся без попечения родителей и детей-сирот: возмездная опека (кроме организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей) / безвозмездная опека / полное государственное обеспечение (организация для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей / психоневрологический интернат).
10. Адрес регистрации обследуемого: _____

11. Ф.И.О. родителя (законного представителя): _____
Телефон _____
12. Перечень документов, предоставленных на психолого-медико-педагогическую комиссию:
 - заявление на проведение обследования;
 - документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) обследуемого;
 - документ, удостоверяющий личность обследуемого в возрасте старше 14 лет;
 - свидетельство о рождении обследуемого (для лиц, не достигших 14 лет) или документ, подтверждающий родство заявителя;
 - документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при необходимости);
 - направление Организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, других организаций (при наличии);
 - постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав направлением на комиссию (при наличии);
 - представление психолого-педагогического консилиума организации, осуществляющей образовательную деятельность (специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающегося) (при наличии) (приложение 3 Порядку);
 - заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования (при наличии);
 - справка, подтверждающая факт установления инвалидности, и ИПРА (при наличии);
 - медицинское заключение о состоянии здоровья несовершеннолетнего / лица старше 18 лет для направления на прохождение Центральной комиссии и Территориальной комиссии в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 25.07.2025 № 321-Р «Об утверждении перечня медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, уполномоченных на проведение врачебных комиссий (подкомиссий врачебных комиссий) по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего / лица старше 18 лет для направления на прохождение центральной или территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Московской области» (действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления);

медицинское заключение врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии) по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего/лица старше 18 лет для направления на прохождение Центральной комиссии и Территориальной комиссии в соответствии с распоряжением Министерства здравоохранения Московской области от 25.07.2025 № 321-Р «Об утверждении перечня медицинских организаций государственной системы здравоохранения Московской области, уполномоченных на проведение врачебных комиссий (подкомиссий врачебных комиссий) по выдаче медицинских заключений о состоянии здоровья несовершеннолетнего / лица старше 18 лет для направления на прохождение центральной или территориальных психолого-медико-педагогических комиссий Московской области» (действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления)» с целью решения вопроса о необходимости создания специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации в текущем учебном году (действительно для предоставления в комиссию в течение 6 месяцев со дня его оформления);

медицинское заключение врачебной комиссии с рекомендациями об обучении на дому (при наличии);

приказ о переводе на обучение на дому (при наличии);

медицинское заключение, подтверждающее факт нахождения в медицинской организации на длительном лечении, в том числе в период проведения экзаменов и (или) допуска к экзаменам (при наличии);

иные документы или их копии (указать):

13. Сведения об образовании

Наименование образовательной организации:

Посещал / не посещал / посещает в настоящее время

Образовательная организация: государственная / негосударственная

Уровень образования: дошкольное; начальное общее; основное общее; среднее общее; профессиональное обучение; среднее профессиональное; группа / класс / курс: _____

образовательная программа: _____

реализация образовательной программы с применением дистанционных образовательных технологий: да / нет

организация обучения: в образовательной организации; на дому; в санаторной образовательной организации; в медицинской организации; вне образовательной организации

14. Заключение специалистов комиссии:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог / тифлопедагог / сурдопедагог):

Социальный

педагог:

Заключение врачей в соответствии с представленным медицинским заключением:

15. Коллегиальное заключение (выводы) психолого-медико-педагогической комиссии:

нуждается / не нуждается в создании специальных условий для получения образования;

нуждается / не нуждается в создании специальных условий при проведении ГИА по образовательным программам основного общего образования / среднего общего образования;

нуждается / не нуждается в организации специального педагогического подхода / индивидуальной профилактической работы с обучающимися с девиантным (общественно опасным) поведением;

нуждается / не нуждается в психолого-педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных (обще)образовательных программ, развитии и социальной адаптации;

Рекомендации специалистов ПМПК необходимости дополнительной информации о состоянии здоровья обследуемого:

Рекомендации специалистов ПМПК необходимости дополнительной информации об организации образовательного процесса обследуемого:

16. Особое мнение специалистов психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии):

Руководитель ПМПК:

подпись

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Члены комиссии:

подпись

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

МП

Приложение 5
к Порядку организации деятельности
Территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии городского
округа Щёлково

Форма

Фирменный бланк ПМПК

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании специальных условий для получения образования

№ _____ от _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого:

Дата рождения:

Закключение: нуждается в создании специальных условий для получения образования.

Образовательная программа:

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:

Специальные методы обучения:

Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы:

Специальные технические средства обучения:

Организация пространства:

Предоставление услуг ассистента (помощника):

Предоставление тьюторского сопровождения:

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог (олигофренопедагог / тифлопедагог / сурдопедагог):

Социальный педагог:

Срок проведения обследования с целью подтверждения, уточнения или изменения ранее данных комиссией рекомендаций:

Руководитель ПМПК

(подпись)

ФИО

Члены ПМПК

(подпись)

ФИО

Должность

МП

Приложение 6
к Порядку организации деятельности
Территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии городского
округа Щёлково

Форма

Фирменный бланк ПМПК

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании условий проведения индивидуальной профилактической работы
с обучающимися, находящимися в социально опасном положении

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого:

Дата _____ рождения:

Образовательная _____ программа:

Уровень образования: _____

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения
и дистанционных образовательных технологий: _____

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Социальный _____ педагог:

Руководитель ПМПК _____
(подпись) _____ ФИО

Члены ПМПК _____
(подпись) _____ ФИО

Должность _____

МП

Приложение 7
к Порядку организации деятельности
Территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии городского
округа Щёлково

Форма

Фирменный бланк ПМПК

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о предоставлении психолого-педагогической, медицинской и социальной
помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных
общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого:

Дата _____ рождения:

Образовательная _____ программа:

Уровень образования: _____

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения
и дистанционных образовательных технологий: _____

Направления коррекционной работы:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Социальный _____ педагог:

Руководитель ПМПК _____
(подпись) _____ ФИО

Члены ПМПК _____
(подпись) _____ ФИО

Должность _____

МП _____

Приложение 8
к Порядку организации деятельности
Территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии городского
округа Щёлково

Форма _____

Фирменный бланк ПМПК

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании специальных условий для получения образования обучающемуся
(уровень среднего профессионального образования, высшего образования,
основной программы профессионального обучения)

№ _____ от «_____» _____ 20____ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: _____

Дата рождения: _____

Заключение: нуждается в создании специальных условий для получения
образования.

Образовательная программа: _____

Психолого-педагогическое сопровождение:

Педагог-психолог: _____

Социальный педагог: _____

Срок проведения обследования с целью подтверждения, уточнения или
изменения ранее данных комиссией рекомендаций: _____

Руководитель ПМПК

_____ (подпись)

ФИО

Члены ПМПК

_____ (подпись)

ФИО

Должность _____

МП _____

Приложение 9
к Порядку организации деятельности
Территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии городского
округа Щёлково

Форма

Фирменный бланк ПМПК

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ _____ от « _____ » _____ 20____ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: _____

Дата _____ рождения: _____

Образовательная _____ программа: _____

Уровень образования: _____

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения
и дистанционных образовательных технологий: _____

Не нуждается в создании специальных условий для получения образования
обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья.

Руководитель ПМПК _____

(подпись)

ФИО

Члены ПМПК _____

(подпись)

ФИО

Должность _____

МП _____

Приложение 10
к Порядку организации деятельности
Территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии городского
округа Щёлково

Форма

Фирменный бланк ПМПК

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании условий и (или) специальных условий проведения государственной
итоговой аттестации по образовательным программам основного общего
образования

№ _____ от « _____ » _____ 20____ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого: _____

Дата _____ рождения: _____

Наименование образовательной _____ программы: _____

Класс: _____

Программа обучения: _____

Уровень образования: _____

Заключение:

По результатам психолого-педагогической диагностики с учётом
представленных в психолого-медико-педагогическую комиссию документов
обучающийся:

Не нуждается в создании условий и (или) специальных условий
при проведении ГИА;

Нуждается в создании условий и (или) специальных условий при проведении
итогового собеседования по русскому языку;

Нуждается в создании условий и (или) специальных условий при проведении
государственной итоговой аттестации по образовательным программам
основного общего образования.

Основание для создания условий при проведении государственной итоговой аттестации:

Обучающийся с ОВЗ: нет / да
на основании Заключения ПМПК (наименование)

№ _____ от _____ г.

Обучающийся, имеющий инвалидность: нет/да,
на основании справки МСЭ № _____ от _____ г. на срок
до _____ г.

Обучающийся на дому: нет/да,
на основании медицинского заключения № _____ от _____ г.
название медицинской организации _____

Рекомендованные условия проведения государственной итоговой аттестации:
Основание для выбора обучающимся формы ГИА: имеется, не имеется.

Основание для сокращения количества экзаменов до 2-х обязательных: имеется
/ не имеется.

Продолжительность экзамена, допуска к экзамену:

Лечебные и профилактические мероприятия во время проведения экзамена:
на основании медицинского заключения № _____ от _____ г.
название медицинской организации _____
Необходимые мероприятия _____

Рекомендованные специальные условия проведения государственной итоговой аттестации:

Категория ЭМ (ГВЭ): Русский язык: _____
Математика: _____

Требование к оформлению КИМ:

Требования к рабочему месту:

Ассистент:

Оформление работы:

Организация пункт проведения экзамена: в организации, осуществляющей образовательную деятельность / по месту проживания (на дому) / в медицинской организации

Индивидуальная система оценивания итогового собеседования по русскому языку: нуждается / не нуждается.

Руководитель ПМПК

_____ (подпись)

ФИО

Члены ПМПК

_____ (подпись)

ФИО

Должность

МП

Приложение 11
к Порядку организации деятельности
Территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии городского
округа Щёлково

Форма

Фирменный бланк ПМПК

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании условий и (или) специальных условий проведения государственной
итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего
образования
№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого:

Дата _____ рождения:

Наименование образовательной программы:

Класс: _____

Программа обучения: _____

Заключение:

По результатам психолого-педагогической диагностики с учётом
представленных в психолого-медико-педагогическую комиссию документов
обучающийся:

Не нуждается в создании специальных условий при проведении государственной
итоговой аттестации, итогового собеседования / сочинения (изложения);

Нуждается в создании специальных условий при проведении итогового
сочинения (изложения);

Нуждается в создании специальных условий при проведении государственной
итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего
образования.

Основание для создания условий при проведении государственной итоговой
аттестации:

Обучающийся с ОВЗ: нет / да
на основании Заключения ПМПК (наименование)

№ _____ от _____ г.

Обучающийся, имеющий инвалидность: нет/да,
на основании справки МСЭ № _____ от _____ г. на срок
до _____ г.

Обучающийся на дому: нет/да,
на основании медицинского заключения № _____ от _____ г.
название медицинской организации _____

Рекомендованные условия проведения государственной итоговой аттестации:

Основание для выбора обучающимся формы ГИА: имеется, не имеется.

Продолжительность экзамена, допуска к экзамену:

Лечебные и профилактические мероприятия во время проведения экзамена:
на основании медицинского заключения № _____ от _____ г.

Необходимые мероприятия _____

Категория ЭМ (ГВЭ): Русский язык: _____

Математика: _____

Требование к оформлению КИМ:

Требования к рабочему месту:

Ассистент: _____

Оформление работы: _____

Организация пункт проведения экзамена: в организации, осуществляющей
образовательную деятельность / по месту проживания (на дому) /
в медицинской организации

Руководитель ПМПК

_____ (подпись)

ФИО

Члены ПМПК

_____ (подпись)

ФИО

Должность

МП

Приложение 12
к Порядку организации деятельности
Территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии городского
округа Щёлково

Форма

Фирменный бланк ПМПК

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о необходимости предоставления дополнительной информации
№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обследуемого:

_____ Дата _____ рождения:

_____ Наименование образовательной организации:

Предоставить информацию о состоянии здоровья: _____

Предоставить дополнительные сведения об организации образовательного процесса: _____

Руководитель ПМПК

_____ (подпись)

ФИО

Члены ПМПК

_____ (подпись)

ФИО

Должность

МП