



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЩЁЛКОВО

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 21.04.2022 № 1094
г. Щёлково, Московская область

Об утверждении Положения
об 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 Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», распоряжением Министерства образования Московской области от 10.03.2015 № 6 «Об организации деятельности психолого-медико-педагогической комиссии на территории Московской области», в целях выявления, учета и обследования детей с ограниченными возможностями здоровья, а также повышения эффективности оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, Администрация городского округа Щёлково постановляет:

1. Утвердить прилагаемое Положение об организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии городского округа Щёлково.
2. Комитету по образованию Администрации городского округа Щёлково (Бушнев Е.Н.) осуществлять координацию и контроль

012448

деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии городского округа Щёлково (далее – Комиссия) в соответствии с Положением.

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

4. Муниципальному казённому учреждению городского округа Щёлково «Централизованная бухгалтерия» ежегодно предусматривать финансирование для осуществления работы Комиссии в рамках муниципального задания, а также штатные единицы для работы Комиссии в штатном расписании следующих учреждений:

- Муниципального автономного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 16 городского округа Щёлково в количестве 7 ставок в соответствии с Положением;
- Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 5 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» городского округа Щёлково в количестве 3 ставок в соответствии с Положением.

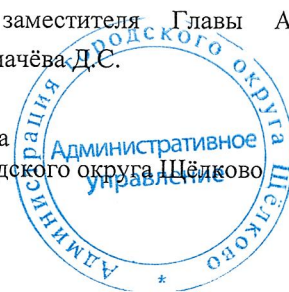
5. Признать утратившим силу постановление Администрации городского округа Щёлково от 19.05.2021 № 1350 «Об утверждении Положения об организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии городского округа Щёлково».

6. Настоящее постановление подлежит опубликованию в общественно-политической газете городского округа Щёлково «Время» и размещению на официальном сайте Администрации городского округа Щёлково.

7. Назначить ответственным за исполнение настоящего постановления исполняющего обязанности председателя Комитета по образованию Администрации городского округа Щёлково Бушнев Е.Н.

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

Глава
городского округа Щёлково



А.А. Булгаков

Утверждено
постановлением Администрации
городского округа Щёлково
от 21.04.2022 № 108/п

**Положение об организации деятельности
Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии
городского округа Щёлково**

I. Общие положения

1.1. Положение об организации деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии городского округа Щёлково Московской области (далее – Положение) регламентирует деятельность Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии городского округа Щёлково (далее – ТПМПК), включая порядок проведения ТПМПК комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

1.2. ТПМПК создается в целях своевременного выявления детей и лиц старше 18 лет с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проживающих (имеющих регистрацию по месту жительства, либо по месту пребывания) на территории деятельности комиссии, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования (далее – обследование) и 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.

1.3. ТПМПК создается Администрацией городского округа Щёлково Московской области и осуществляет свою деятельность на территории городского округа Щёлково Московской области.

1.4. ТПМПК имеет два отделения:

- дошкольное отделение осуществляет свою деятельность на базе - Муниципального автономного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 16 городского округа Щёлково (далее – МАОУ СОШ № 16);

- школьное отделение осуществляет свою деятельность на базе Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа № 5 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» городского округа Щёлково (далее – МБОУ «Школа № 5 для обучающихся с ОВЗ» ГОЩ).

1.5. ТПМПК в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав ребенка, федеральными нормативными правовыми актами, нормативными правовыми актами Московской области, нормативными правовыми актами Комитета по образованию Администрации городского округа Щёлково (далее – Комитет по образованию), а также

Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082, Порядком организации деятельности психолого-медико-педагогической комиссии на территории Московской области, утвержденным распоряжением Министерства образования Московской области от 06.10.2021 № Р-632 и настоящим Положением.

1.6. Заключение ТПМПК по результатам обследования детей, представленное родителями (законными представителями), является основанием для создания Комитетом по образованию, образовательными учреждениями городского округа Щёлково Московской области (далее – образовательные учреждения), иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

Заключение ТПМПК действительно для представления в указанные органы, учреждения в течение календарного года с даты его подписания.

1.7. Обследование на ТПМПК детей и лиц старше 18 лет, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами ТПМПК осуществляется бесплатно.

1.8. Деятельность ТПМПК координируется Центральной психолого-медико-педагогической комиссией, созданной на территории Московской области (далее – Центральная комиссия). Центральная комиссия является головной по отношению к ТПМПК и осуществляет организационно-методическое обеспечение ее деятельности.

II. Основные принципы деятельности ТПМПК

2.1. В своей деятельности ТПМПК (далее- Комиссия) руководствуется принципами:

- добровольности: родители (законные представители) детей и лиц старше 18 лет, самостоятельно принимают решение об обращении в Комиссию, об участии в обследовании;

- конфиденциальности: информация о результатах обследования ребенка и лиц старше 18 лет не подлежит разглашению или передаче третьим лицам без письменного согласия родителей (законных представителей) детей, и лиц старше 18 лет, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

- профессиональной ответственности: члены Комиссии ответственны за принятые решения и рекомендации, которые затрагивают интересы ребенка и лиц старше 18 лет.

III. Состав ТПМПК

3.1. ТПМПК возглавляет Руководитель.

3.2. ТПМПК состоит из:

3.2.1. дошкольного отделения, в состав которого входят руководитель, заместитель руководителя, секретарь Комиссии, врач-психиатр, учитель-дефектолог (олигофренопедагог), педагог-психолог, учитель-логопед, тифлопедагог, методист, врач-офтальмолог, врач-ортопед, делопроизводитель;

3.2.2. школьного отделения, в состав которого входят руководитель, заместитель руководителя, секретарь Комиссии, учитель-дефектолог (по соответствующему профилю: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог), педагог-психолог, учитель-логопед, врач-психиатр.

3.2.3. При необходимости в состав ТПМПК включаются и другие специалисты, в том числе врачи.

3.3. Состав и порядок работы ТПМПК ежегодно утверждается распоряжением Комитета по образованию Администрации городского округа Щёлково.

IV. Организация работы ТПМПК

4.1. ТПМПК создается из расчета 1 комиссия на 10 тысяч детей, проживающих на территории городского округа Щёлково Московской области.

4.2. Комитет по образованию обеспечивает ТПМПК необходимыми помещениями, оборудованием, компьютерной и оргтехникой, автотранспортом для организации деятельности.

4.2.1. Дошкольное отделение ТПМПК размещается по адресу: Московская область, городской округ Щёлково, г. Щёлково, ул. Парковая, стр. 1А, (обследует детей в возрасте с 0 до 7 лет).

Запись на Комиссию осуществляется по телефону: 8(925)840-77-89.

Адрес электронной почты - tpmpk_do@mail.ru и сайта Комиссии - http://schelkovo-obr.edumsko.ru/activities/dou_edu/pmpk

4.2.2. Школьное отделение ТПМПК размещается по адресу: Московская область, городской округ Щёлково, г. Щёлково, ул. Заводская, стр. 1Б, (обследует детей в возрасте с 7 лет и старше 18 лет).

Запись на Комиссию осуществляется по телефону: 8(925)203-83-63.

Адрес электронной почты - tpmpk-2020@mail.ru и сайта Комиссии - <http://schelkovopmpk.wixsite.com/pmpk>.

4.3. Комитет по образованию, образовательные учреждения, ТПМПК информируют родителей (законных представителей) детей и лиц старше 18 лет о месте нахождения ТПМПК, порядке и графике работы, об основных направлениях деятельности, об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования.

4.4. Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются, исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

4.5. Оба отделения ТПМПК имеют печати и бланки со своим наименованием.

V. Основные направления деятельности ТПМПК

5.1. Основными направлениями деятельности ТПМПК являются:

а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей (дошкольное отделение – проводит обследование детей в возрасте от 0 до 7 лет; школьное отделение – проводит обследование детей в возрасте от 7 до 18 лет и лиц старше 18 лет) с целью определения образовательного маршрута;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям и лицам старше 18 лет психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных Комиссией рекомендаций;

в) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных учреждений, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

г) оказание учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов и инвалидов;

д) координация взаимодействия специалистов ТПМПК со специалистами психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных учреждений, родителями (законными представителями);

е) контроль исполнения рекомендаций ТПМПК и мониторинг динамики развития детей и лиц старше 18 лет, прошедших освидетельствование в условиях ТПМПК;

ж) анализ деятельности ТПМПК и психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций;

з) формирование базы данных о детях с ограниченными возможностями здоровья, прошедших обследование в ТПМПК;

и) создание информационной базы данных об образовательных учреждениях, лечебных организациях, в которые могут обратиться родители (законные представители) за помощью при возникновении трудностей в обучении и поведении у детей и лиц старше 18 лет;

к) методическое сопровождение педагогических работников образовательных учреждений, психолого-педагогическое просвещение родителей (законных представителей) по вопросам предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей и лиц старше 18 лет.

VI. Права ТПМПК

6.1. ТПМПК имеет право:

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

- осуществлять мониторинг учета рекомендаций ТПМПК по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в образовательных учреждениях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей, а также мониторинг учета рекомендаций Комиссии по созданию необходимых условий обучения лиц старше 18 лет;

- вносить в Комитет по образованию предложения по совершенствованию деятельности ТПМПК.

VII. Порядок работы ТПМПК

7.1. График работы ТПМПК утверждается ежегодно Комитетом по образованию.

7.2. Обследование детей и лиц старше 18 лет проводится в помещениях ТПМПК или по месту проживания либо обучения ребенка (в случае необходимости и при наличии соответствующих условий для проведения обследования).

7.3. Обследование детей и лиц старше 18 лет проводится каждым специалистом ТПМПК индивидуально или несколькими специалистами одновременно.

7.4. Информирование родителей (законных представителей) детей и лиц старше 18 лет о дате, времени, месте и порядке проведения обследования осуществляется ТПМПК в пятидневный срок с даты подачи документов для проведения обследования.

7.5. При обследовании в ТПМПК, обсуждении его результатов и вынесении ТПМПК заключения присутствие родителей (законных представителей) детей обязательно.

7.6. Проведение дополнительного обследования ребенка (в случае необходимости) проводится по решению ТПМПК в другой день после проведения основного обследования в соответствии с графиком работы ТПМПК и по согласованию с родителями (законными представителями).

7.7. ТПМПК в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию.

7.8. ТПМПК ведется следующая документация:

- журнал заявлений-разрешений родителей (законных представителей), лиц старше 18 лет на проведение обследования;

- журнал предварительной записи детей и лиц старше 18 лет на проведение обследований в ТПМПК;

- журнал учета детей и лиц старше 18 лет, прошедших обследование в ТПМПК;

- карта ребенка, лица старше 18 лет прошедшего обследование (для врача), включающая заключение ТПМПК, протокол обследования ребенка, лица старше 18 лет на ТПМПК, заявление – разрешение родителя (законного

представителя) на проведение обследования ребенка, согласие на обработку персональных данных ребенка и родителя (законного представителя), представление - направление ОУ (если обследуемый посещает ОУ), копии ИПРА и справки МСЭ (если у обследуемого имеется инвалидность), копии паспорта родителя (законного представителя) и свидетельства о рождении обследуемого;

- протокол обследования ребенка, лица старше 18 лет на ТПМПК;

- журнал учёта проведённых консультаций;

- журнал учёта направлений в ЦПМПК

7.9. Результаты обследования ребенка в ТПМПК отражаются в протоколе по форме согласно Приложения 1 (дошкольное отделение), Приложение 2 (школьное отделение) к настоящему Положению и в заключении по форме согласно Приложения 3 (дошкольное отделение), Приложение 4 (школьное отделение); заключение о создании условий при проведении ГИА (школьное отделение) Приложение 5 к настоящему Положению, которые оформляются в день обследования ребенка, подписываются специалистами, проводившими обследование, и руководителем ТПМПК (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью.

7.10. В протоколе обследования ребенка указываются:

- сведения о ребенке, лица старше 18 лет (Ф.И.О., дата рождения, домашний адрес, наименование образовательной организации, посещаемой ребенком или лицом старше 18 лет, с указанием класса, группы или курса);

- сведения о родителе (законных представителях) (Ф.И.О., присутствующим на обследовании

- сведения о специалистах ТПМПК;

- перечень документов, представленных для проведения обследования;

- результаты обследования, лица старше 18 лет специалистами;

- выводы специалистов;

- особые мнения специалистов (при наличии);

- заключение ТПМПК.

7.11. В заключении ТПМПК, заполненном на бланке ТПМПК, указываются:

- обоснованные выводы о наличии или отсутствии у ребенка, лица старше 18 лет особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;

- обоснованные выводы о наличии или отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком, лицом старше 18 лет образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

- рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок, лицо старше 18 лет может освоить, форм и методов психолого-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

7.12. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ТПМПК производятся в отсутствие детей.

7.13. Протокол и заключение оформляются в день проведения обследования. В случае необходимости срок оформления протокола и заключения обследования ТПМПК продлевается, но не более, чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

7.14. Родителям (законным представителям) ребенка, лицам старше 18 лет заключения ТПМПК выдается им под подпись.

7.15. Заключение ТПМПК носит рекомендательный характер.

VIII. Порядок приема детей на ТПМПК

8.1. Обследование детей, лиц старше 18 лет осуществляется на ТПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей), лиц старше 18 лет или по направлению образовательных учреждений, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия родителей (законных представителей).

Медицинское обследование детей, достигших возраста 15 лет, проводится с их письменного согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

8.2. Запись на ТПМПК производится по телефону или при личной явке родителей (законных представителей) ребенка, лиц старше 18 лет. Им сообщается дата, время и место прохождения заседания ТПМПК.

8.3. Запись в Центральную комиссию осуществляется по направлению ТПМПК по форме согласно Приложения 6 (дошкольное отделение), Приложения 7 (школьное отделение) к настоящему Положению.

IX. Документы для предъявления в ТПМПК

9.1. Для проведения обследования ребенка, лица старше 18 лет родители (законные представители) предъявляют следующие документы:

- документ, удостоверяющий их личность родителя (законного представителя), документы, подтверждающие их полномочия по представлению интересов ребенка;
- документ, удостоверяющий их личность лица старше 18 лет;
- заявление-согласие на проведение обследования ребенка, лица старше 18 лет в ТПМПК (Приложение № 8);
- документы (или копии с предъявлением оригинала, или заверенные в установленном порядке), удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт ребенка);
- документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства (пребывания) на территории городского округа Щёлково ребёнка, родителей (одного из родителей) или законных представителей;
- согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка (Приложение 9);
- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) (Приложение 10);

- коллегиальное заключение психолого- педагогического консилиума образовательного учреждения с представлением педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога образовательного учреждения (для обучающихся в образовательном учреждении) (при наличии);

- заключение (заключения) Комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка, лица старше 18 лет (при наличии);

- подробная выписка из истории развития ребенка, лица старше 18 лет, подписанная участковым врачом медицинской организации по месту жительства (регистрации) ребенка;

- педагогическая характеристика обучающегося, подписанная руководителем образовательного учреждения;

- тетради по русскому языку, математике (рабочие и контрольные), рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (при наличии);

- табель успеваемости, заверенный руководителем образовательного учреждения;

- копии ИПРА и справки МСЭ при наличии у обследуемого инвалидности

- при необходимости (по запросу ТПМПК) заключения врачей – узких специалистов.

При отсутствии данных документов обследование ребенка может быть неполным и исказит картину обследования, что приведет к необъективному обследованию и ошибочному определению образовательного маршрута, которое повлечет за собой необходимость повторных обследований.

При необходимости ТПМПК запрашивает у соответствующих органов, организаций, у родителей (законных представителей), лиц старше 18 лет дополнительную информацию об обследуемом.

X. Порядок взаимодействия Центральной комиссии и ТПМПК

10.1. ТПМПК:

- проводит обследование ребенка, лица старше 18 лет и выдает заключение, являющееся для Комитета по образованию, руководителей образовательных учреждений основанием для создания рекомендованных в заключении условий по обучению и воспитанию ребенка;

- направляет в Центральную комиссию в спорных (конфликтных) случаях, при несогласии родителей (законных представителей) ребенка с заключением;

- представляет сведения по результатам деятельности, запрашиваемые Центральной комиссией.

10.2. Центральная комиссия:

- рассматривает спорные (конфликтные) случаи;

- проводит обследование детей, лица старше 18 лет с нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, с тяжелыми нарушениями речи при отсутствии в составе ТПМПК специалистов необходимой квалификации;

- проводит повторное обследование ребенка в случае несогласия родителей (законных представителей) ребенка или лица старше 18 лет с заключением ТПМПК;

- проводит обследование ребёнка, лица старше 18 лет и выдаёт заключение, являющееся для Министерства и государственных образовательных организаций Московской области, подведомственных Министерству, осуществляющих обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам, основанием для создания рекомендованных в заключении условий по обучению и воспитанию;

- оказывает научно-методическое сопровождение ТПМПК;

- проводит мониторинг результатов деятельности ТПМПК.

Приложение 1
к Положению об организации деятельности
территориальной психолого – медико –
педагогической комиссии городского округа
Щёлково

Комитет по образованию
Администрации городского округа Щёлково Московской области
ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
городского округа Щёлково Московской области
(дошкольное отделение)

141101, г. Щёлково, ул. Парковая, д.1 А

тел: 8 925 840 77 89

ПРОТОКОЛ

№ _____ от _____ 20____

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____

Адрес регистрации _____

Инвалидность (при наличии: № документа, кем выдан, срок действия) _____

Кем направлен (а) на ТПМПК: _____

Посещение ОУ _____

Сведения о родителях: контактный телефон _____

Мать _____

ФИО образование, место работы, должность

Отец _____

ФИО, образование, место работы, должность

Социальный статус: условия жизни и воспитания ребенка (не) способствуют полноценному развитию; степень его социопсихологической адаптированности: социально (не) адаптирован; (не) сформированы навыки самообслуживания, культурно – гигиенические навыки

Речевая среда (язык общения) _____

Перечень документов, представленных на ТПМПК (копии):

- ☐ заявление и согласие на обследование;
- ☐ копия паспорта или св-во о рождении;
- ☐ согласие на обработку ПДР (ЗП);
- ☐ результаты деят-ти, письм. работы;
- ☐ согласие на обработку ПДР;
- ☐ мед. заключение ВК;
- ☐ выписка из мед.карты;
- ☐ заключение ПМПК ОО;
- ☐ паспорт родителя;
- ☐ направление;
- ☐ карта ребёнка; хар-ка из ОО;

□ИПРА

Анамнестические сведения _____

Соматическое состояние, заключение врача – специалиста /при наличии/ _____

Неврологическое состояние _____

Психическое состояние _____

Данные психолого-педагогического обследования:

Особенности поведения и эмоциональных реакций в ситуации обследования: (не адекватен, нарушено чувство дистанции, расторможен, тревожен, полевое поведение, лабилен, импульсивен, др. _____

Особенности вступления в контакт с незнакомым взрослым: (не) вступает легко и быстро, отсрочено, формально, избирательно, проявляет речевой негативизм. (Не) способен к активному, длительному/короткому контакту, проявляет интерес к нему, следует словам или жестовой инструкции взрослого при взаимодействии _____

Познавательная деятельность

Особенности высших психических функций:

Восприятие: зрительное сформировано (не) достаточно, слуховое сформировано (не) достаточно, пространственно сформировано (не) достаточно _____

Мышление: (не) сформировано в соответствии с возрастом _____

Внимание: (не) устойчивое, объем (не) достаточный, концентрация слабая/достаточная, переключаемость высокая/низкая _____

Память: объём (не) соответствует возрасту _____

Пространственные представления (с 5 лет) (не) ориентируется/ориентируется с помощью _____

Конструктивная деятельность: воспроизводит образцы, воспроизводит по памяти, строит по схеме самостоятельно /с помощью _____

Деятельность (не) целенаправленная; инструкцию (не) понимает, (не) удерживает, (не) выполняет; _____

(не) заинтересован в результате деятельности _____

Познавательный интерес: (не) сформирован; высокий, средний, низкий _____

Особенности психофизического развития:

Темп работы и работоспособность во время обследования: высокий, средний, низкий _____

Характеристика моторики и графической деятельности: (не) сформирована в (не) соответствии возрасту: ведущая рука (правая/левая, амбидекстер), иные двигательные особенности- _____

Особенности эмоционально-волевой сферы: эмоционально (не) адекватен в ситуации обследования: негативистичен, агрессивен, чрезмерно эмоционален. Импульсивен, патологически привязан к матери; (не) способен к волевому усилию; другие особенности _____

Заключение педагога-психолога: развитие психических процессов (не) соответствует возрасту; требуется формирование/развитие и коррекция _____

Данные логопедического обследования:

Особенности артикуляционного аппарата

Зубы – норма, редкие, кривые, вне челюстной дуги, мелкие, крупные, нарушение зубного ряда.

Прикус – (не) нарушен _____

Язык – обычный, макроглоссия, микроглоссия, длинный, короткий, укороченная подъязычная связка, малоподвижен, подвижен, гипо-, гипертонус _____

Артикуляционная моторика

Объем движений – строго ограничен, неполный, полный. Тонус – норма, повышен, понижен.

Подвижность – достаточная, недостаточная, тремор, гиперкинезы, девиация влево, вправо, кинестетическая апраксия. Переключаемость – норма, повышенная, пониженная. Саливация. _____

Общее звучание речи

Речь отсутствует/отдельные звукокомплексы _____

Разборчивость – норма (достаточная), речь смазанная, малопонятная для окружающих.

Темп – норма, быстрый, замедленный, запинки, заикание Ритм – норма, дисритмия, растянутый, скандированный, зависит от проявления гиперкинезов. Особенности: аутоинструкция, речевые штампы, эхолалия _____

Звукопроизношение: в пределах возрастной нормы/фонетический строй речи (не) сформирован недостаточно; нарушены звуки раннего онтогенеза; свистящие; шипящие; сонорные; заднеязычные согласные; смягчение твёрдых, оглушение звонких согласных _____

Слоговая структура слова (не) нарушена, негрубые дефекты слоговой структуры слова, _____

Фонематические процессы (не) нарушены _____

Грамматический строй речи:

словоизменение (не) сформировано, сформировано недостаточно; словообразование(не)сформировано, сформировано недостаточно; согласование существительное + прилагательное (не) доступно, числительное + существительное (не) доступно _____

Лексика словарь активный (не) соответствует возрастной норме, в пределах обихода, резко ограничен; пассивный - (не) соответствует возрастной норме, в пределах обихода, резко ограничен; _____

Связная речь: (не) сформирована недостаточно : фразы нет; (не) использует распространённые предложения; самостоятельный рассказ (не) составляет; речь (не) связная. _____

Заключение логопеда

требуется формирование/развитие и коррекция _____

Данные дефектологического обследования:

Понимание речи: в пределах нормы/ ограничено/отсутствует _____

Знание цветов, оттенков: (не) знает/ знает только основные цвета/ путает. _____

Понятия величины: (не) дифференцирует/ допускает ошибки _____

Геометрические фигуры: (не) знает/ знает только _____



Разрезные картинки: (не) справляется с 2-х сост./ с 3-х сост./сложной _____

Понимание сюжетных картин и рассказов: (не) справляется/ со стимулирующей помощью/ по наводящим вопросам; _____

Сведения об окружающем: времена года: (не) знает времена года и их последовательность; животные, растения, предметы: знает и называет/ знает, но только показывает/ не знает; _____

Обобщения: (не) обобщает ограничены наглядно – бытовым уровнем _____

Четвертый лишний:(не) справляется/ по наводящим вопросам/ по несущественным признакам. _____

Выявление причинно-следственных связей: (не) устанавливает (с 6 лет) _____

математические действия: *счётные операции (не) сформированы*
количественные представления *(не) сформированы*
Особенности обучаемости: *навыки самостоятельности (не) сформированы, (не) принимает помощь: организующую, стимулирующую, направляющую, обучающую*
Заключение учителя-дефектолога ЗУН (не) соответствуют возрасту/ нижняя граница нормы,
требуется формирование/развитие и коррекция _____ -
Объективно обследовать не удалось в связи с _____

Заключение ТПМПК:

воспитание и обучение по основной / адаптированной программе дошкольного образования для детей с _____

требуется сопровождение тьютора /ассистента /законного представителя _____

Рекомендации ТПМПК:

консультация врача _____
динамическое наблюдение врача _____
Режим пребывания: полный день / индивидуальный режим / группа кратковременного пребывания _____
Индивидуальные занятия с психологом / дефектологом _____
Направить:
в ПНД по месту жительства _____
психоневрологический санаторий _____
центр реабилитации _____
ЦПМПК / школьное отделение ТПМПК _____
другое _____
Особое мнение (при наличии) _____

Руководитель	ТПМПК	_____
Зам. руководителя	ТПМПК	_____
Члены ТПМПК:	врач-психиатр	_____
	педагог-психолог	_____
М.П.	учитель-дефектолог	_____
	учитель-логопед	_____
	учитель-логопед	_____

Приложение 2
к Положению об организации
деятельности территориальной
психолого – медико – педагогической
комиссии городского округа Щёлково

Комитет по образованию
Администрации городского округа Щёлково
ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
городского округа Щёлково
(школьное отделение)

141101, г.о. Щёлково, ул.Заводская, стр. 1 Б

тел: 8 (925)203-83-63
e-mail: tpmpk-2020@mail.ru

ПРОТОКОЛ

№ _____ от _____ 20 _____

ФИО ребенка _____
Дата рождения _____ Возраст _____ лет
Адрес регистрации/проживания _____
Наличие инвалидности: да/нет _____

ФИО законного представителя: _____
Телефон _____

Перечень документов, предоставленных на ПМПК: полный пакет/ неполный пакет
Не предоставлены необходимые копии _____

Сведения об образовании ребенка
Наименование ОО _____ посещает в наст.вр./посещал в прошлом
Уровень образования: ДО, НОО, ОО, СО, ОО с УО(ИН), СПО, ВГО
Группа/класс/курс _____
Образовательная программа _____
Организация обучения: в ОО, на дому, дистанционно, семейное образование, в мед.организации _____

Заключение специалистов ПМПК:

Врач-психиатр _____

Заключение лечащих врачей _____

Учитель-дефектолог _____

Педагог-психолог _____

Учитель-логопед _____

Социально-педагогическое заключение: неполная семья (мать-одиночка/ в разводе), опекаемый (возмездно/безвозмездно), родит. пед.запущенность, нарушение детско-родительских отношений _____

Коллегиальное заключение ПМПК:

Нуждается/не нуждается в создании специальных условий образования
Нуждается/не нуждается в создании условий сдачи ГИА- _____

Предоставление дополнительного пакета документов
Нуждается в дополнительном обследовании _____

Особое мнение специалистов ПМПК (при наличии) _____

Рекомендации ПМПК:

Создание условий получения образования по ООП/АООП _____
Созданию условий при прохождении ГИА для обучающегося с ОВЗ/ ребенка-инвалида /
обучающегося с мед.показаниями _____
Организация профилактической работы по социально-педагогическому сопровождению _____
Организация индивидуальных/групповых занятий учителя-дефектолога _____
Организация индивидуальных/групповых занятий педагога-психолога _____
Организация индивидуальных/групповых занятий учителя-логопеда _____
Организация медицинского сопровождения по основному заболеванию / у врача- _____
Организация дополнительного медицинского сопровождения у врача- _____
Назначен диагностический период ступень образования / 1 год / _____
Иные рекомендации ПМПК _____

Руководитель ТПМПК _____

Специалисты комиссии: _____

Приложение 3
к Положению об организации
деятельности территориальной
психолого – медико –
педагогической комиссии
городского округа Щёлково

**КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЩЁЛКОВО МОСКОВСКОЙ
ОБЛАСТИ
ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЩЁЛКОВО
(Дошкольное отделение)**

141101, г. Щёлково, ул. Парковая, д.1 А тел: 8 925 840 77 89

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОШКОЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ТПМПК

№ _____ от _____ 20 _____

ФИО обследуемого: _____

Дата рождения: _____ контактный телефон _____

Домашний адрес: _____

Образовательная программа: ООП ДО/ АООП ДО для детей с _____

Вариант ФГОС НОО ОВЗ/ФГОС ОИН (УО), при наличии _____

Уровень образования: дошкольный/ начальный

Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: при отсутствии медицинских противопоказаний: требуется/ не требуется

Специальные методы обучения:

в соответствии с требованиями ФГОС/образовательной программы:
требуются/ не требуются

Специальные учебные пособия:

в соответствии с требованиями ФГОС/образовательной программы :
требуются/ не требуются

Специальные технические средства обучения:

в соответствии с требованиями ФГОС/образовательной программы :
требуются/ не требуются

Организация пространства:

в соответствии с требованиями ФГОС/образовательной программы:

безбарьерная архитектурная среда: требуется/ не требуется; специальная организация рабочего места: требуется/не требуется

Тьюторское сопровождение: не требуется/ требуется сопровождение тьютора /ассистента/законного представителя/ по решению ППк ДОУ _____

Индивидуальные занятия с психологом/дефектологом _____

Направления коррекционной работы

Педагог-психолог: требуется/ не требуется

формирование /развитие и коррекция коммуникативных навыков/ эмоционально-волевой сферы/ познавательной деятельности и ВПФ/ произвольной регуляции

деятельности и поведения / игровой деятельности/ предпосылок и алгоритмов продуктивных предметных действий и деятельности/ сенсорных эталонов _____

Учитель-дефектолог: требуется/ не требуется
формирование /развитие и коррекция познавательных процессов и ВПФ/ сенсорных эталонов/элементарных математических представлений/ мыслительных операций/предпосылок учебной деятельности/зрительного, слухового, тактильного восприятия/стимуляция речевого развития _____

Учитель-логопед: требуется/ не требуется
формирование /развитие и коррекция звукопроизношения/ фонетико - фонематических процессов /всех компонентов речи/ темпо – ритмической организации речи/ просодических компонентов речи/ понимания речи/активной подражательной деятельности/вызывание звукокомплексов, звукоподражаний _____

Другие условия:

консультация врача _____

динамическое наблюдение врача _____

Режим пребывания: полный день / индивидуальный режим / группа кратковременного пребывания

Направить

на дообследование: в ПНД по месту жительства/ _____

в психоневрологический санаторий _____

в центр реабилитации _____

на школьное отделение ТПМПК /ЦПМПК _____

Особое мнение (при наличии) _____

Срок проведения повторного обследования с целью уточнения/изменения ранее данных рекомендаций: по решению ППк ДОУ/ _____

Руководитель ТПМПК _____

Зам. руководителя ТПМПК _____

Члены ТПМПК: врач-психиатр _____

педагог-психолог _____

М.П. учитель-дефектолог _____

учитель-логопед _____

учитель-логопед _____

Претензий к процедуре обследования не имею. С рекомендациями знакомлен (а).
Копия заключения ТПМПК получена лично.

Подпись родителя (законного представителя) _____

Расшифровка подписи _____

Приложение 4
к Положению об организации
деятельности территориальной
психолого – медико – педагогической
комиссии городского округа Щёлково

Комитет по образованию
Администрации городского округа Щёлково
ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
городского округа Щёлково
(школьное отделение)

141101, г.о. Щёлково, ул.Заводская, стр. 1 Б

тел: 8 (925)203-83-63
e-mail: tpmk-2020@mail.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № _____ от _____ 20____
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

ФИО обследуемого: _____ Дата рождения: _____

Адрес: _____

Образовательная программа: _____

Уровень образования: _____

Режим обучения: _____

Форма получения образования: _____

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

Специальные методы обучения в соответствии с ФГОС/образовательной программой: _____

Специальные учебники в соответствии с требованиями ФГОС/образовательной программой: _____

Специальные учебные пособия в соответствии с требованиями ФГОС/образовательной программой: _____

Специальные технические средства обучения в соответствии с требованиями ФГОС/образовательной программой: _____

Специальная организация среды в соответствии с требованиями ФГОС/образовательной программы: _____

Тьюторское сопровождение/сопровождение ассистента: _____

Направления коррекционной работы

Рекомендации логопеда: _____

Рекомендации педагога-психолога: _____

Рекомендации дефектолога: _____

Дополнительные рекомендации: _____

Срок проведения обследования с целью уточнения/изменения ранее данных комиссией рекомендаций: _____

Руководитель комиссии _____

Специалисты ТПМПК: _____

Приложение 5
к Положению об организации
деятельности территориальной
психолого – медико –
педагогической комиссии
городского округа Щёлково

**Комитет по образованию
Администрации городского округа Щёлково
ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
городского округа Щёлково
(школьное отделение)**

141101, г.о. Щёлково, ул.Заводская, стр. 1 Б

тел: 8 (925)203-83-63
e-mail: tpmpk-2020@mail.ru

Заключение № _____ от _____ 20____
о создании условий при проведении ГИА

ФИО обследуемого _____

Адрес: _____

Наименование образовательной организации: _____

Обучающийся _____ класса

Программа обучения: _____

Заклучение ТПМПК _____

При проведении ГИА _____

Категория участника ГИА _____

Ребенок-инвалид _____

Обучающийся с ОВЗ _____

Обучающийся на дому _____

Основание для выбора формы ГИА : _____

Основание для сокращения до 2-х обязательных экзаменов: _____

Варианты экзаменационных материалов при ГВЭ: _____

Требования к оформлению КИМ: _____

Продолжительность экзамена: _____

Требования к рабочему месту: _____

Дополнительные условия: _____

Ассистент: _____

Оформление работы: _____

Организация ППЭ: _____

Индивидуальная система оценивания итогового собеседования по русскому языку: _____

Руководитель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

М.П. _____

Приложение 6
к Положению об организации
деятельности территориальной
психолого – медико – педагогической
комиссии городского округа Щёлково

**Комитет по образованию
Администрации городского округа Щёлково Московской области
ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ
КОМИССИЯ
городского округа Щёлково Московской области
(дошкольное отделение)**

141100, г. Щёлково, ул. Парковая, д. 1 А

тел. 8 (925)840-77-89

Направление № _____
в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию
Московской области

_____ (дата)

Данные ребенка:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место проживания (пребывания) _____

Дата прохождения ТПМПК _____

Причина направления в ЦПМПК _____

Перечень документов, выданных ТПМПК родителю (законному представителю) на руки: _____

Руководитель ТПМПК _____ / _____ /

М.П. _____

Документы на руки получил(а).

Родитель (законный представитель) _____ / _____ /

Приложение 7
к Положению об организации
деятельности территориальной
психолого – медико – педагогической
комиссии городского округа Щёлково

**Комитет по образованию
Администрации городского округа Щёлково
ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
городского округа Щёлково
(школьное отделение)**

141101, г.о. Щёлково, ул.Заводская, стр. 1 Б

тел: 8 (925)203-83-63
e-mail: tpmpk-2020@mail.ru

Направление № _____ от _____ 20__

В _____

НАПРАВЛЯЕТСЯ:

ФИО обследуемого _____

Дата рождения _____

Адрес: _____

Причина направления: _____

Основные особенности обследуемого, определяющие необходимость направления _____

Документы, рекомендованные для предоставления на ЦПМПК:

1. _____

Руководитель комиссии _____ / _____
М.П. _____ подпись

Документы получил(а) лично.

Родитель (законный представитель) _____ / _____
_____ подпись

Приложение 8
к Положению об организации деятельности
территориальной психолого – медико –
педагогической комиссии городского округа
Щёлково

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
городского округа Щёлково Московской области
(школьное отделение)

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____
Адрес регистрации _____

Телефон: _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

Я, _____

даю

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

согласие и прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование
моего _____ ребенка,

Ф.И.О. ребенка, дата рождения _____

регистрация по месту жительства (фактически) _____

при необходимости включающее предварительное или последующее обследование у
специалистов соответствующего профиля государственных учреждений или у независимых
экспертов, а также запрос сведений из других организаций.

Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе ТПМПК
применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне копию заключения ТПМПК.

« _____ » _____ 20__ г.
/ _____ /

_____ / _____ /
подпись /расшифровка подписи/

Приложение 9
к Положению об организации деятельности
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии городского округа
Щёлково

**Согласие родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных ребенка**

Я, _____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность проживающий по адресу: _____
паспорт: серия _____ № _____, выданный _____,
контактные данные _____ телефон, e-mail _____

данные ребенка _____
Ф.И.О. ребенка полностью в именительном падеже
на основании _____
свидетельство о рождении или документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного
серия _____ № _____ от _____ как его (ее) законный представитель, настоящим даю свое согласие в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку в Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии городского округа Щёлково Московской области (далее – ТПМПК) персональных данных ребенка, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- Ф.И.О. родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результаты участия в ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о

рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения);

- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Обработка персональных данных ребёнка осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы и желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Комитету по образованию Администрации городского округа Щёлково Московской области, государственным медицинским организациям, военкомату, отделению полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

ТПМПК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством российской Федерации.

Я проинформирован(а), что ТПМПК будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ТПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в ТПМПК письменного отзыва.

Согласен/согласна с тем, что ТПМПК обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность _____

подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

« ____ » ____ 20 ____ г.

подпись

расшифровка

Приложение 10
к Положению об организации деятельности
территориальной психолого – медико –
педагогической комиссии городского округа
Щёлково

Согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя)

Я, _____,
Ф.И.О. полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность
проживающий по адресу: _____
паспорт серия _____ № _____, выданный _____

телефон, e-mail

настоящим даю свое согласие в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку в Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии городского округа Щёлково Московской области (далее – ТПМПК) своих персональных данных, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность (паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке.

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы и желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, а также действия в

распространение (в том числе передачу третьим лицам – Комитету по образованию Администрации городского округа Щёлково Московской области, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

ТПМПК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством российской Федерации.

Я проинформирован(а), что ТПМПК будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных на ТПМПК.

Согласие на обработку персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

может быть отозвано мною путем направления в ТПМПК письменного отзыва.

Согласен/согласна с тем, что ТПМПК обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность

подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка подписи