



## Порядок работы Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г. Рубцовска

### 1. Общие положения

1.1. Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - Порядок) регламентирует деятельность ее специалистов, включая процедуру записи и комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей.

1.2. Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия (далее - ТПМПК) в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребенка: Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и другими федеральными законами, постановлениями Правительства Российской Федерации, приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», Письмом Минобрнауки России от 23.05.2016 № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий», законами Алтайского края, приказами Министерства образования и науки Алтайского края, настоящим Порядком, приказом начальника МКУ «Управление образования» г. Рубцовска.

1.3. Целью деятельности ТПМПК является выявление детей от 0 до 18 лет с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проведение их комплексного обследования и подготовка рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи, организации их обучения и воспитания; а так же лиц старше 18 лет для определения их образовательного маршрута

1.4. Персональный состав ТПМПК утверждается приказом начальника МКУ «Управление образования» г. Рубцовска.

1.5. Непосредственное руководство ТПМПК осуществляется МКУ «Управление образования» г. Рубцовска.

1.6. ТПМПК использует собственную печать и формы бланков в соответствии с приложением к настоящему Порядку.

### 2. Организация работы ТПМПК

2.1. Режим работы специалистов ТПМПК ежегодно утверждается приказом начальника МКУ «Управление образования» г. Рубцовска и размещается на его сайте.

2.2. ТПМПК ведет следующие формы документации:

- журнал записи детей на обследование;
- журнал учета детей, прошедших обследование;
- карта ребенка, прошедшего обследование;
- протокол обследования ребенка, прошедшего обследование (далее - протокол).

2.3. ТПМПК оформляет и ежегодно обновляет информационный стенд для граждан, который содержит:

- нормативные правовые акты, регулирующие деятельность ТПМПК;

- перечень документов, предъявляемых для проведения обследования ребенка в ТПМПК;
- месторасположение, график (режим) работы, номера телефонов, адреса Интернет-сайтов и электронной почты органов и организаций, в которых граждане могут получить требуемые в ТПМПК документы;
- основания отказа в обследовании ребенка в ТПМПК;
- Положение о деятельности ТПМПК, утвержденное приказом начальника МКУ «Управление образования» г. Рубцовска.

### **3. Процедура записи граждан в ТПМПК**

3.1. Запись граждан на проведение обследования ребенка в ТПМПК осуществляется при подаче документов.

3.2. Специалист, ответственный за прием документов (далее - специалист) проверяет наличие всех необходимых документов, предоставляемых для получения заключения ТПМПК, удостоверяясь, что:

- тексты документов написаны разборчиво;
- в документах нет подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных исправлений;
- документы не исполнены карандашом;
- документы не имеют серьезных повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание.

При установлении фактов отсутствия необходимых документов, несоответствия предоставленных документов перечню специалист уведомляет родителя (законного представителя) о наличии препятствий для рассмотрения вопроса о записи на обследование, поясняет содержание выявленных недостатков в предоставленных документах и предлагает принять меры по их устранению.

3.3. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в комиссию следующие документы:

- копию паспорта и свидетельства о рождении ребенка (заверенной в установленном порядке, предъявляются вместе с оригиналом);
- копию паспорта родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося (предъявляется вместе с оригиналом);
- копии документов, подтверждающие полномочия законного представителя по представлению интересов обучающегося (при наличии данного статуса): постановление об опеке, удостоверение опекуна, нотариально заверенная доверенность и т.д. (предъявляется вместе с оригиналом);
- заявление родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося о проведении комплексного психолого-педагогического обследования ребенка в ТПМПК;
- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка;
- выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей: психиатра, невролога, отоларинголога, офтальмолога, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) (оригинал);
- направление образовательной организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации, с указанием цели обследования ребенка на ТПМПК;
- представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся в образовательных организациях) (оригинал);

- педагогическую характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (оригинал);
- заключение (заключения) психолого-медико-педагогической комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при повторном обследовании);
- копию приказа директора образовательного учреждения об обучении ребенка по адаптированной образовательной программе с указанием номера и даты заключения ПМПК (для детей, обучающихся по АООП);
- лист обратной связи образовательной организации с ТПМПК (при повторном обследовании);
- копию личного дела ребенка с итоговой аттестацией по годам обучения (заверенная в установленном порядке);
- табель текущей успеваемости (оригинал);
- письменные работы обучающегося по русскому (родному) языку, математике, с титульным листом (копии, заверенные в установленном порядке); рисунки, выполненные карандашом (для дошкольников) или другие свидетельства самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
- копию справки об индивидуальном обучении на дому, заверенная руководителем образовательной организации (для обучающихся на дому);
- копию приказа о переводе обучающегося на обучение на дому в текущем учебном году (заверенная руководителем образовательной организации в установленном порядке);
- педагогическую характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- копию справки МСЭ при наличии инвалидности у ребенка (предъявляется с оригиналом);
- копию ИПРА при наличии инвалидности у ребенка (предъявляется с оригиналом).

При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

Запись на проведение обследования ребенка в комиссии осуществляется при подаче документов.

3.4. Специалист вносит запись о приеме документов в «Журнал записи детей на обследование», в Журнале отражается следующая информация:

- дата предполагаемого приема ребенка на ТПМПК и время приема;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- дата рождения, возраст, наличие инвалидности, статус ребенка;
- фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), телефон;
- домашний адрес;
- образовательная организация, в которой обучается ребенок в настоящее время, класс, программа;
- кем направлен ребенок на ТПМПК;
- запрос родителя (законного представителя) ребенка.

3.5. При необходимости ПМПК запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребенке.

3.6. Информирование родителей (законных представителей) ребенка о дате, времени и порядке проведения обследования, а также об их правах и о правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется ТПМПК в 5-дневный срок с момента подачи документов.

3.7. Специалистами ТПМПК принимается решение об отказе в записи на обследование ребенка в случае, если установлено:

- наличие в предоставленных документах недостоверной или искаженной информации;

- наличие некорректно оформленных документов;
- отсутствие необходимых для обследования ребенка документов.

3.8. Ответственность за предоставление полного пакета корректных документов лежит на родителе (законном представителе).

#### **4. Организация обследования ребенка специалистами ТПМПК**

4.1. Ребенок проходит обследование в сопровождении родителей (законных представителей), которые имеют право присутствовать при обследовании ребенка, обсуждении результатов обследования, вынесении специалистами ТПМПК заключения, высказывать свое мнение относительно рекомендаций по определению формы получения образования, образовательной программы, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Допускается консультирование подростков старше 14 лет, обратившихся самостоятельно в ТПМПК по вопросам оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информирования об их правах.

4.2. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в ТПМПК по письменному заявлению родителей (законных представителей) или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей).

4.3. Согласие родителей (законных представителей) на обследование ребенка специалистами ТПМПК и обмен информацией о ребенке с другими организациями, ведомствами подтверждается при заполнении ими соответствующих бланков:

- заявления на проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования;
- согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка;
- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя).

4.4. Специалисты ТПМПК оставляют за собой право выбора индивидуального или коллегиального обследования ребенка в соответствии с показаниями.

4.5. Процедура обследования ребенка в ТПМПК включает:

- ✓ обследование ребенка;
- ✓ подготовку заключения;
- ✓ подготовку решения о выдаче или отказе в выдаче документов;
- ✓ консультирование родителей (законных представителей).

4.6. Обследование ребенка и подготовка заключения.

4.6.1. Перед обследованием ребенка специалистами ТПМПК проводится беседа с его родителями (законными представителями) по дополнению и уточнению информации, полученной в результате анализа документов.

4.6.2. Сбор анамнестических сведений у родителей (законных представителей) проводится одним из специалистов ТПМПК. Другие специалисты ТПМПК участвуют в сборе информации как супервизоры. По ходу сбора информации каждый специалист ТПМПК формулирует диагностическую гипотезу.

4.6.3. Формулирование диагностической гипотезы осуществляется специалистами ТПМПК коллегиально, при обсуждении которой родители (законные представители) имеют право присутствовать.

4.6.4. Методическое обеспечение обследования ребенка определяется каждым специалистом ТПМПК самостоятельно (диагностические методики, другие средства обследования) в рамках единого пакета диагностических методик.

4.6.5. Обследование ребенка проводится каждым специалистом индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов ТПМПК, участвующих в проведении обследования, время приема ребенка каждым специалистом ТПМПК определяются, исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

4.7. Среднее время приема ребенка (до момента принятия коллегиального заключения и рекомендаций) равно двум астрономическим часам. Это время может включать периоды отдыха ребенка или распределяться на несколько дней в соответствии с психолого-медико-педагогическими показаниями и возможностями повторного обследования.

4.8. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование ребенка специалистами ТПМПК может быть проведено по месту его проживания и (или) обучения.

4.9. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения ТПМПК проводится в отсутствие детей.

4.10. В ходе обследования ребенка комиссией, каждым специалистом ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, результаты обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение комиссии. Данные предоставленные родителями (законными представителями) заносятся в автоматизированную информационную систему «ТПМПК» (далее АИС «ТПМПК»).

4.11. В заключении ТПМПК сформированном в АИС «ТПМПК» указываются:

- ✓ обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекций нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;
- ✓ рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

4.12. Основанием для выдачи заключения является решение специалистов ТПМПК об удачном завершении обследования ребенка. В случае, если обследование ребенка прошло неудачно (отказ ребенка от общения со специалистами, тяжелое психическое состояние ребенка), принимается решение о назначении даты повторного обследования.

4.13. Протокол и заключение ТПМПК оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами ТПМПК, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности), заключение заверяется печатью комиссии.

4.14. В случае необходимости срок оформления протокола и заключения ТПМПК продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

4.15. Заключение ТПМПК носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер. Предоставленное родителями (законными представителями) детей заключение ТПМПК является основанием для создания органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, 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, организации в течение календарного года с даты его подписания.

4.16. ТПМПК в случае необходимости направляет ребенка для проведения обследования в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию г. Барнаула.

4.17. Заключение по результатам обследования ребенка специалистами ТПМПК выдается его родителю (законному представителю), с его личной подписью после ознакомления.

Получение заключения ТПМПК удостоверяется подписью получателя в «Журнале учета детей, прошедших обследование», содержащем следующую информацию:

- порядковый номер записи;
- фамилия, имя, отчество, наличие инвалидности, статус ребенка;
- дата рождения ребенка;
- адрес регистрации, телефон;
- заключение при поступлении на ТПМПК;
- рекомендации ТПМПК;
- подпись родителя (законного представителя) ребенка.

4.18. Обжалование действий или бездействия, решений должностных лиц, осуществляемых (принятых) в ходе выполнения настоящего Порядка, производится в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.19. Информация о проведении обследования ребенка, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием, является конфиденциальной.

4.20. Обследование и консультирование детей и их родителей (законных представителей), имеющих прописку (регистрацию) в г. Рубцовске, осуществляется бесплатно.

4.21. Обследование и консультирование детей и их родителей (законных представителей), не имеющих прописку (регистрацию) в г. Рубцовске, и не посещающих образовательные организации города, осуществляются платно, согласно, Устава МБУ ЦППМСП «Центр диагностики и консультирования» п. 3.24. и «Положения о деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г. Рубцовска» п. 2.4.

4.22. На каждого ребенка, прошедшего обследование, оформляется «Карта ребенка, прошедшего обследование в ТПМПК». Карта состоит из документов, предъявляемых родителями (законными представителями) на комиссию, а также документов, оформляемых в процессе комиссионного обследования ребенка. Копия каждого документа сверяется с предъявленным родителем (законным представителем) оригиналом и заверяется печатью ТПМПК.

В состав Карты входят следующие документы:

- копия паспорта и (или) свидетельства о рождении ребенка;
- копия паспорта родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося;
- копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя по представлению интересов обучающегося (при наличии данного статуса: постановление об опеке, удостоверение опекуна, нотариально заверенная доверенность и т.д.);
- заявление родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося о проведении комплексного психолого-педагогического обследования ребенка в ТПМПК;
- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) и ребенка;
- выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей;
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации;
- представление психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации;
- педагогическая характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией;

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при повторном обследовании);
- копия приказа директора образовательного учреждения об обучении ребенка по адаптированной образовательной программе;
- лист обратной связи образовательной организации с ТПМПК (при повторном обследовании);
- копия личного дела ребенка с итоговой аттестацией по годам обучения;
- табель текущей успеваемости;
- письменные работы обучающегося по русскому (родному) языку, математике, с титульным листом; рисунки, выполненные карандашом (для дошкольников);
- копия справки об индивидуальном обучении на дому;
- копия приказа о переводе обучающегося на обучение на дому в текущем учебном году;
- копия справки МСЭ при наличии инвалидности у ребенка;
- копия ИПРА при наличии инвалидности у ребенка.

Карта может быть дополнена другими документами и материалами, имеющими непосредственное отношение к обследованию ребенка.

Срок хранения карты – 10 лет после достижения ребенком возраста 18 лет согласно Письма Минобрнауки России от 23.05.2016 № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий» (Приложение 2.14).

## **5. Организация взаимодействия ТПМПК с иными органами и учреждениями**

5.1. ТПМПК в процессе своей работы осуществляет взаимодействие с:

- ✓ органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования;
- ✓ образовательными организациями;
- ✓ медицинскими организациями в форме получения справок о состоянии здоровья, заключений медицинской комиссии с информацией о рекомендуемом виде и типе стационарного учреждения, справок об отсутствии медицинских противопоказаний к получению образования в той или иной образовательной организации;
- ✓ федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы в целях координации действий при освидетельствовании детей с целью установления инвалидности для решения следующих задач:
  - а) повышения объективности установления структуры и степени ограничений жизнедеятельности ребенка;
  - б) повышения качества и оперативности медико-социальной экспертизы при признании ребенка инвалидом;
  - в) разработки оптимальных для детей-инвалидов индивидуальных программ реабилитации;

# ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) РЕБЕНКА

Руководителю Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Рубцовска Алтайского края  
официальное наименование ПМПК

от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) полностью

паспорт: серия, номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

регистрация по адресу:  
\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания:  
\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ.

Даю свое согласие и прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
ФИО ребенка полностью, дата рождения

\_\_\_\_\_   
регистрация по месту жительства ребенка

\_\_\_\_\_   
адрес фактического проживания ребенка

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля психолого-медико-педагогической комиссии или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.). Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования. Прошу предоставить мне копию заключения ПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
дата оформления направления

\_\_\_\_\_  
подпись законного представителя ребенка с расшифровкой



## ЗАЯВЛЕНИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) РЕБЕНКА

Руководителю Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Рубцовска Алтайского края  
официальное наименование ПМПК

от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) полностью

Паспорт: серия, номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

регистрация по адресу:  
\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания:  
\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка \_\_\_\_\_

ФИО ребенка полностью, дата рождения

\_\_\_\_\_ регистрация по месту жительства ребенка

\_\_\_\_\_ адрес фактического проживания ребенка

и предоставить заключение с рекомендациями **по созданию специальных условий сдачи ГИА** за курс основного / среднего (*нужное подчеркнуть*) общего образования.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
дата оформления направления

\_\_\_\_\_  
подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ  
(ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)**

Я, \_\_\_\_\_  
ФИО полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

настоящим даю своё согласие на обработку в Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии г. Рубцовска Алтайского края

полное наименование ПМПК

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, усыновлении/удочерении.

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; использование 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 или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам – территориальным органам управления образованием, государственным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ. Территориальная психолого-медико педагогическая комиссия г. Рубцовска

полное наименование ПМПК

Алтайского края гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия г. Рубцовска

полное наименование ПМПК

Алтайского края будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию г. Рубцовска Алтайского края

полное наименование ПМПК

письменного отзыва.

Согласен/согласна с тем, что Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия г. Рубцовска

полное наименование ПМПК

обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество гражданина

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

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

# СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я, \_\_\_\_\_  
ФИО родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

телефон, e-mail \_\_\_\_\_

данные ребенка \_\_\_\_\_  
ФИО ребенка полностью в именительном падеже

На основании \_\_\_\_\_  
свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

как его (ее) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку в Территориальной психолого-медико педагогической комиссии г. Рубцовска Алтайского края.  
полное наименование ПМПК

Персональных данных ребенка, к которым относится: данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт); данные о возрасте и поле; 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, 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 обучающегося 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 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 или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам – территориальным органам управления образованием, 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. Территориальная психолого-медико педагогической комиссия г. Рубцовска Алтайского края полное наименование ПМПК

Рубцовска Алтайского края гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Территориальная психолого-медико педагогической комиссия г. Рубцовска Алтайского края полное наименование ПМПК будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию г. Рубцовска Алтайского края полное наименование ПМПК

письменного отзыва.

Согласен/согласна, что Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия г. Рубцовска Алтайского края обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ /

Место штампа медицинской организации.  
Официальное наименование медицинской организации,  
адрес местонахождения, контактный телефон

**Выписка из истории развития ребенка № \_\_\_\_\_  
для прохождения психолого-медико-педагогической комиссии**

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Подробная выписка из истории развития ребенка (по следующей схеме):  
наследственность (*наличие среди родственников наследственных заболеваний и синдромов*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

беременность и роды \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

развитие ребенка в период новорожденности и раннего возраста \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

анамнез первых лет жизни ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

информация о перенесенных заболеваниях \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

оценка актуального соматического состояния ребенка \_\_\_\_\_

---

---

---

заключения профильных врачей-специалистов с указанием основного диагноза  
(подпись врача заверяется его личной печатью):

врач-офтальмолог \_\_\_\_\_

---

---

---

врач-психиатр \_\_\_\_\_

---

---

---

врач-отоларинголог \_\_\_\_\_

---

---

---

врач-невролог \_\_\_\_\_

---

---

---

логопед \_\_\_\_\_

---

---

---

сурдолог, ортопед, кардиолог (в случае, если ребенок стоит на «Д» учете) \_\_\_\_\_

---

---

---

Дата оформления выписки \_\_\_\_\_

Подпись главного врача (уполномоченного лица) ЦРБ