**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 5»**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ ПЕРВОУРАЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

**ул Вайнера, д.61 А тел. 8(3439)22-13-24**

**г. Первоуральск, Свердловской обл.**

**Памятка для родителей (законных представителей)**

В соответствии с действующим на территории Российской Федерации «Положением о психолого-медико-педагогической комиссии», обследование проводится при наличии следующих документов:

1. Заявление на проведение комиссией обследования ребенка от родителя (законного представителя).
2. Паспорт родителей (законных представителей) и ксерокопия.
3. Документы, подтверждающие полномочия законного представителя (для опекунов) и ксерокопия.
4. Паспорт и ксерокопия (обучающимся, старше 14 лет)
5. Свидетельство о рождении ребенка и ксерокопия.
6. Направление образовательной организации (при наличии).
7. Заверенная директором ОО копия приказа об организации индивидуального обучения на дому (если есть).
8. Заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста, осуществляющего психолого-педагогическое сопровождение.
9. Подробную выписку из истории развития ребенка с заключениями данного календарного года врачей: невролога, хирурга, отоларинголога, офтальмолога, психиатра, педиатра из медицинской организации по месту жительства (заверенную печатью медицинского учреждения).
10. Справка, подтверждающая факт установления инвалидности и ксерокопия.
11. Заключение и ксерокопия предыдущей ПМПК.
12. Характеристику обучающегося или воспитанника, выданную образовательной организацией
13. Выписка из табеля успеваемости.
14. Письменные работы по русскому, математике (+копия одного листа из тетрадей по русскому языку и математике); дошкольникам 2-3 рисунка (карандашом на формате А-4)
15. Бахилы

Записаться на обследование при подаче пакета документов.