

Перечень документов предъявляемых на ПМПК
для участников государственной итоговой аттестации, обучающихся по
адаптированным программам (ОВЗ) в образовательных организациях в условиях
инклюзивного образования

Документы, обязательные для предъявления в комиссию:

- Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)
- Документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка *(если ребенок опекаемый)*.

Пакет документов для приема на ПМПК:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка *(при предъявлении оригинала – для несовершеннолетних)* или паспорта лица, проходящего обследование на ПМПК *(при предъявлении оригинала – для обучающихся, достигших возраста 18 лет)*
 2. Направление образовательной организации на ПМПК (с указанием цели / причины направления).
 3. Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией
 4. Копия приказа образовательной организации о переводе обучающегося с ОВЗ на АООП
 5. Копия заключения (заключений) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).
 6. Копия справки врачебной комиссии об обучении на дому (на период проведения ГИА) – *для обучающихся на дому по заключению медицинской организации, в том числе детей-инвалидов и инвалидов*
 7. Копия приказа о переводе на надомное обучение
 8. Медицинское заключение, подтверждающее нахождение в медицинской организации (на период проведения ГИА) – *для обучающихся в медицинской организации по заключению медицинской организации, в том числе детей-инвалидов и инвалидов*
 9. Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ *(при наличии)*
 10. Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации):
 - **Врач-педиатр** *(подробная выписка из истории развития ребенка и состояния соматического здоровья на момент обследования);*
- Примечание:** Выпускники прошлых лет и лица старше 18 лет вместо выписки из истории развития ребенка предъявляют выписку из амбулаторной карты с указанием хронической патологии (при наличии) и заключения врачей.
- **Врач-офтальмолог** *(клинический диагноз с указанием остроты зрения в соответствии с МКБ, в том числе с очковой коррекцией)*
 - Врач-оториноларинголог** *(клинический диагноз с указанием остроты слуха в соответствии с МКБ)*
 - Врач-невролог** *(клинический диагноз с указанием тяжести заболевания, ведущих синдромов в соответствии с МКБ)*
 - **Врач-психиатр** *(описание психического статуса и клинический диагноз в соответствии с МКБ - в случае наличия нарушений в психическом развитии)*

Примечания:

- Все указанные документы подшиваются в Карту ребенка, прошедшего обследование на ПМПК. После архивирования документов оригиналы обратно **не возвращаются**. Если Вам необходимы оригиналы документов, подготовьте копии документов **заранее**. На приеме ПМПК копии документов **не делают**.
- **Все документы** должны быть заверены печатями организации.
- ПМПК заверяет копии документов **только** при предъявлении оригиналов