

РАСПОРЯЖЕНИЕ

02.11.2020

№ 273 о/д

Об утверждении перечня и форм документов, необходимых для обследования ребенка в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Ильинского городского округа

В целях упорядочения деятельности территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Ильинского городского округа, в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», рекомендациями Министерства образования и науки Российской Федерации органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющим государственное управление в сфере образования по организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий в Российской Федерации, от 23.05.2016 № ВК-1074/07, распоряжением управления образования администрации Ильинского городского округа от 29.10.2020 года № 269 о/д «Об утверждении состава и Порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Ильинского городского округа»:

1. Утвердить прилагаемый перечень и формы документов, необходимых для обследования ребенка в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Ильинского городского округа.
2. Контроль исполнения распоряжения оставляю за собой.

И.о. начальника

Н.А. Ворошкевич

**Перечень документов, необходимых для обследования ребенка в
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Ильинского
городского округа**

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
2. Копия паспорта родителя (законного представителя).
3. Заявление родителей (законных представителей) о проведении обследования ребенка (Приложение № 1).
4. Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей из медицинской организации по месту жительства (регистрации) (Приложение № 2).
5. Амбулаторная карта ребёнка (по возможности).
6. Направление образовательной организации (Приложение № 3).
7. Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (Приложение № 4).
8. Карта успеваемости и текущие оценки обучающегося (Приложение № 5).
9. Психологическое представление (при наличии педагога-психолога) (Приложение № 6).
10. Логопедическое представление (при наличии учителя-логопеда) (Приложение № 7).
11. Коллегиальное заключение психолого-педагогического консилиума (при наличии в ОО) (Приложение № 8).
12. Копия справки об инвалидности (для ребенка-инвалида).
13. Копия индивидуальной программы реабилитации (для ребенка-инвалида).
14. Копия документа об установлении опеки (попечительства) (для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей).
15. Заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка (при наличии).
16. Доверенность на лицо, представляющее интересы ребёнка на ПМПК (в случае отсутствия родителей (законных представителей) (Приложение № 9, № 10).
17. Продукты творческой деятельности ребёнка: рисунки, поделки.
18. Контрольные работы, тетради по русскому языку и математике.
19. Согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) (Приложение № 11).
20. Согласие на обработку персональных данных ребенка до 14 лет (Приложение № 12). *Заполняет родитель.*
21. Согласие на обработку персональных данных ребенка старше 14 лет (Приложение № 13). *Заполняет ребенок.*

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической
комиссии Ильинского городского
округа
Ф.И.О. (родителей/законных
представителей ребенка или лиц, их
замещающих):

заявление.

Прошу провести комплексное обследование моего сына/дочери

Ф.И.О. ребенка, дата рождения

в моем присутствии в территориальной психолого-медико-педагогической
комиссии Ильинского городского округа с целью выбора, изменения,
уточнения (нужное подчеркнуть) образовательного маршрута в связи с
трудностями в обучении, общении, поведении (нужное подчеркнуть).

« ____ » _____ 20__ г.

/ _____

подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

**Подробная выписка
из истории развития ребенка с заключениями врачей
из медицинской организации по месту жительства (регистрации)**

Официальное наименование медицинской организации, адреса местонахождения _____

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Наименование образовательной организации, где обучается/ воспитывается ребенок _____

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 (ребёнок от _____ беременности, _____ родов; особенности течения беременности; характер родовой деятельности; вес, рост при рождении; развитие ребенка в период новорожденности) _____

Раннее развитие до 1,5 лет (начал держать головку _____ сидеть _____ ходить _____ сон _____ первые слова _____ фразовая речь _____)

Анамнез первых лет жизни ребенка (темпы психомоторного развития и др.) _____

Информация о перенесённых заболеваниях _____

Заключения специалистов:

Педиатр _____

Подпись _____ Расшифровка _____ Дата _____

Окулист _____

Подпись _____ Расшифровка _____ Дата _____

Отоларинголог _____

Подпись _____ Расшифровка _____ Дата _____

Невролог _____

Подпись _____ Расшифровка _____ Дата _____

Дата оформления выписки « _____ » _____ 20__ г.

Примечание. Каждая подпись заверяется личной печатью врача-специалиста.

Направление на психолого-медико-педагогическую комиссию

Учреждение (ведомство) _____

(официальное название учреждения)

направляет _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, адрес)

на обследование в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию Ильинского городского округа в связи с: _____

(указываются конкретные причины для направления ребенка на ПМПК).

Приложение (перечень документов, направленных обратившимся учреждением в ПМПК):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Печать учреждения

Подпись руководителя учреждения _____

Дата: _____ 20__ год

Характеристика ребенка, выданная образовательной организацией

Общие сведения:

- фамилия, имя, отчество ребенка;
- дата рождения ребенка;
- адрес регистрации по месту жительства (населенный пункт, улица, дом, квартира, пр.);
- адрес фактического проживания;
- сведения о родителях (законных представителях);
- с кем проживает ребенок

История обучения ребенка до обращения на ПМПК:

- обучался ли где-либо до поступления в эту образовательную организацию;
- оставался ли на второй год, в каких классах (для детей школьного возраста);
- причины перевода из другой образовательной организации (в случаях, если ребенок поступил на обучение из другой образовательной организации).

Детализированная информация об условиях и результатах обучения ребенка в образовательной организации:

- класс/группа;
- **программа обучения** общеобразовательная основная/адаптированная;
- **форма обучения** (указывается, если ребенок обучается на дому, дистанционно и др.);
- возраст поступления в образовательную организацию, степень подготовленности; сколько времени находится ребенок в данной образовательной организации;
- **особенности адаптации** ребенка к данной образовательной организации;
- **отношение к учебной** (в ДОО - к детской продуктивной, игровой, познавательной) деятельности;
- **отношение ребенка к словесной инструкции педагога**, реакция на нее;
- **сформированность учебных** (для дошкольника - коммуникативных, навыков самообслуживания, игровых и др.) навыков;
- **как успевает ребенок, в чем заключаются особенности или трудности усвоения им программы** (для дошкольника - принимает ли участие в организуемых занятиях, в т.ч. дополнительных; в чем особенности его участия, как ведет себя во время занятий: проявляет заинтересованность, стремление выполнить задания; в игровой деятельности - наличие стремления включиться в игру, использование предметов-заместителей; характер действий с игрушками: стереотипные манипуляции, хаотическая смена игрушек или осмысленные и

целенаправленные действия, принятие на себя роли, возможность игры с правилами, предлагает сам игру и стремится быть понятым сверстниками и т.п.);

- **характер ошибок** (отдельно по математике, письму, чтению и другим предметам;

- **развитие моторики** (общая моторная неловкость, двигательная расторможенность, преимущественные недостатки мелкой моторики, какую деятельность затрудняют) **и речи** (речью не пользуется, речь малопонятна, пользуется речью преимущественно для коммуникации, может отвечать на занятиях, формулировать свои мысли);

- **для младших школьников** информация о том, **с какой степенью готовности ребенок пришел в школу** (абсолютно не готов, слабо подготовлен, подготовлен удовлетворительно) и какую динамику дал в процессе обучения (почти никакой, очень слабую, недостаточную, достаточную).

Ниже предлагаются образцы формулировок, которые могут использоваться школьными педагогами при составлении психолого-педагогической характеристики младшего школьника.

Соответствие объема школьных знаний, умений и навыков требованиям программы с оценкой динамики обученности:

Математика. Указать, пришел в школу, зная порядковый счет в пределах..., умея пересчитывать предметы (в пределах...), зная цифры. Как быстро их усвоил. Мог ли сравнить количества (больше, меньше, столько же). Легко ли научился обозначать количество цифрой? Легко ли научился понимать математические знаки (+, -, =, >, <). Понимал ли слова, обозначающие пространственные направления и отношения (верх, низ, право, лево, над, под, меньше). Научился ли ориентироваться в пространстве? Понимает ли смысл арифметических действий (сложения, вычитания, умножения, деления). Понимает ли смысл арифметических задач? Может ли записать их решение?

Чтение. Указать, пришел в школу, зная буквы, умея сливать их в слоги, умея читать. Чему научился? Какие ошибки в чтении (выбрать нужное): не может запомнить буквы, путает сходные по написанию буквы, не может сливать в слоги, ошибается при прочтении слогов со стечением согласных, не может читать слова (или читает их побуквенно, не понимая смысла).

Читает, но допускает следующие ошибки: пропуски, замены, искажения, дополнения слов или частей слов; медленный темп чтения, попытки начинать чтение заново, длительные запинки, потеря места в тексте, неточное чтение фраз, перестановка слов в предложении или букв в словах,

Читает достаточно бегло, но отмечается неспособность пересказать содержание прочитанного, сделать выводы из прочитанного.

Письмо. Пишет правой или левой рукой. Указать, пришел в школу, умея писать печатными буквами (только свое имя, отдельные слова с большим количеством ошибок, количество ошибок зависело от сложности слова).

При усвоении письма наблюдались трудности (выбрать нужное): в

написании элементов букв, в написании букв, при необходимости перевода печатной буквы в письменную, смешение букв, сходных по начертанию. Нарушено списывание. Нарушено преимущественно самостоятельное письмо.

Другие предметы (обязательно указать, справляется ли ребенок с заданиями на уроках рисования, труда; охарактеризовать уровень моторного развития на уроках физкультуры).

В чем вероятная причина недостатков в обучении:

- нет понимания материала,
- понимание есть, но резко нарушено внимание,
- понимание есть только при индивидуальной работе, в классе самостоятельно работать не может,
- понимание есть, но мотивация к обучению отсутствует.

Характеристика обучаемости:

Должно быть указание на то, **какие виды помощи использует учитель:** объяснение после уроков, подсказку на уроках, прямой показ того, как надо делать. **Насколько эффективна помощь:** недостаточная (эффективность помощи неравномерна, в некоторых видах деятельности или заданиях помощь не дает результата), низкая (помощь малоэффективна, ребенок быстро все забывает). **Конкретизировать информацию о соблюдении учебной дисциплины можно с помощью выбора подходящих из следующих формулировок:** Нарушений учебной дисциплины практически нет.

Нарушений учебной дисциплины нет, но ребенок не включается в учебное взаимодействие.

Нарушает учебную дисциплину преимущественно из-за непонимания учебных норм (например, может встать, ходить по классу и т.п.).

Не может правильно вести себя весь урок, мешает другим детям ненамеренно, поскольку очень активен.

Специально мешает другим детям.

Для учеников **подросткового возраста** в характеристике указывается, с какого года обучения (класса) проблемы стали очевидными, в чем они заключались (недостаточное понимание материала по большинству (всем) предметам, по отдельным предметам - указать каким, недостатки усвоения учебного материала предположительно связывались с плохим посещением занятий)

Рекомендуется приводить сведения о формальной успеваемости по основным предметам, обратить особое внимание на описание частоты и характера конфликтов с соучениками, педагогами, поведения в конфликте, проявлений переживаний по поводу конфликтов. Перечислить основные проступки, вызывавшие тревогу у педагогов. Указать, с обучающимися какого возраста предпочитает общаться (младшими, старшими, своего возраста). Охарактеризовать интересы, увлечения.

Для ребенка любого возраста в характеристику включаются сведения о его **работоспособности** (трудности включения в задание, замедленный темп его выполнения в сравнении с другими детьми, неравномерная или

снижающаяся продуктивность деятельности, высокий темп деятельности с недостаточным вниманием к качеству и т.п.) и особых трудностях (**дисфункциях**), наблюдаемых в учебном процессе (отвлекаемость, утомляемость, невозможность сосредоточиться, недостаток ориентировки на листе бумаги, неразличение правой и левой сторон и т.п.); В завершение характеристики оценивается:

- **уровень общего развития** (степень отставания от большинства детей в классе/группе);
- **общая осведомленность ребенка о себе** (оценивается в соотношении с календарным возрастом);
- **взаимоотношение обучающегося с коллективом сверстников**, особенно в тех случаях, когда ребенок драчлив, агрессивен или, наоборот, чрезмерно пассивен. Отметить, как относятся к нему другие дети;
- **какие меры коррекции** применялись и их **эффективность** (дополнительные занятия, щадящий режим и пр.);
- **особенности семейного воспитания** (строгое, попустительское, непоследовательное, ребенку уделяется недостаточно внимания),
- **отношение самого ребенка и его семьи к имеющимся проблемам и трудностям** (признание своих неудач, отставания либо равнодушное или неадекватное отношение, пр.).

В Характеристике отражаются **возможности** ребенка, на которые можно опираться в педагогической работе, а также обобщенные выводы педагога и его пожелания по организации дальнейшего обучения ребенка.

Следует указать цель составления документа, дату его оформления.

Характеристика заверяется подписью классного руководителя (воспитателя) и руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации.

Карта успеваемости

Ф.И.О. _____

Школа _____ класс _____

Дата заполнения _____

Предметы	2 класс				3 класс				4 класс			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Математика												
Русский язык												
Чтение												
ИЗО												
Технология												
Музыка												
Физкультура												
Природоведение												
””												

Директор школы:

Учитель:

М.П.

Примечание: За текущую четверть указываются текущие отметки из классного журнала.

**Примерное психологическое представление на ребенка,
направляемого на обследование в ПМПК**

Ф.И.О. _____

Дата рождения (возраст) _____

Образовательная организация _____ (класс) _____

Программа обучения _____

Домашний адрес _____

1. Характеристика интеллектуального развития:

характеристика внимания _____

особенности запоминания, уровень и тип памяти _____

сформированность логических процессов (сравнения, обобщения, выделение существенных признаков, классификация, анализ, синтез) _____

сформированность пространственных представлений _____

зона ближайшего развития (использование помощи, обучаемость) _____

2. Эмоционально-личностные особенности, включая специфику межличностных отношений _____

3. Темп работы и работоспособность _____

4. Общая характеристика деятельности (целенаправленность, саморегуляция, навыки самообслуживания, планирование, контроль и критичность) _____

Заключение психолога. Краткая характеристика сформированности психологических процессов личности ребенка.

Направления, длительность и форма проведенной работы психологом (указать динамику развития) _____

Дата: _____

_____ /подпись психолога/ _____ /расшифровка/

Примерное логопедическое представление на ребенка, направляемого на обследование в ПМПК

При составлении логопедического представления необходимо указать следующие данные:

1. Ф.И.О. ребенка, возраст, домашний адрес, какое образовательное учреждение посещает, класс (группа).
2. Краткий анамнез раннего речевого развития.
3. Речевое развитие ребенка на момент обследования:

Устная речь:

- Общее звучание речи.
- Понимание речи.
- Активный словарь.
- Грамматический строй речи.
- Слоговая структура речи.
- Звукопроизношение.
- Фонематическое восприятие, звуковой анализ и синтез.
- Связная речь.
- Темп и плавность речи (особенности речи, связанные с заиканием).

Письменная речь:

- Чтение.
- Письмо.

Основные положения должны подкрепляться соответствующими примерами, подтверждающими наличие аграмматизма, лексических ошибок, пробелов в восприятии и воспроизведении звуков, нарушений слоговой структуры и звуконаполняемости слов, что подтверждает окончательное заключение.

Необходимо указать, занимался ли ребенок с логопедом раньше, с какого времени, где именно, какова эффективность этих занятий.

В конце представления приводится заключение, с которым ребенок зачислен в логопедическую группу.

Примечание: данное логопедическое представление составляется при наличии учителя - логопеда в образовательной организации.

Дата: _____

_____ /Подпись логопеда/ _____ /расшифровка

**Примерная форма коллегиального заключения
психолого-педагогического консилиума образовательной организации**

Ф.И.О. обследуемого _____

Дата рождения _____

Адрес _____

Образовательная организация _____ класс/группа _____

Дата обследования " __ " _____ 20__ г.

Общее заключение:

Результаты медицинского обследования:

1. Наблюдался ли ребенок у психиатра (с какого времени)? Проходил ли курсы лечения? Была ли положительная динамика? _____

2. Есть ли отклонения в соматическом здоровье (состоит ли на учете у узких специалистов)? _____

Результаты психологического обследования:

1. Уровень интеллектуального развития _____

2. Направления, длительность и форма проведенной коррекционной работы _____

3. Динамика развития личности _____

/Подпись педагога-психолога/ _____ /расшифровка/

Результаты логопедического обследования:

1. Логопедическое заключение: _____

2. Занимался ли ребенок с логопедом (указать в течение какого периода)? Эффективность этих занятий. _____

/Подпись логопеда/ _____ /расшифровка/

Результаты педагогического обследования:

1. Уровень обучаемости _____

2. Причины неуспеваемости _____

/Подпись дефектолога(учителя)/ _____ /расшифровка/

Председатель _____ / _____ /

Подпись _____ /расшифровка/

Образец доверенности

Я, _____ (Ф.И.О.)

отец (мать), ученика (ученицы) _____ (Ф.И.О.)

класса _____ школы _____

доверяю администрации школы представить интересы моего ребенка для комплексного обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Ильинского городского округа, включая врача-психиатра, в связи с затруднениями в учебе (с проблемами в личностном развитии, трудностями в общении, поведении и т.д.).

С любым решением ПМПК согласна(ен).

Дата _____ Подпись родителя _____

Я, директор _____

уполномочиваю социального педагога (классного руководителя, педагога-психолога, учителя-логопеда, медицинского работника, воспитателя) _____ (Ф.И.О.)

на основании письменного согласия с родителями ученика _____

_____ (Ф.И.О.)

представлять его интересы в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Ильинского городского округа, включая врача-психиатра.

С любым решением ПМПК согласна(ен).

Дата: _____

Директор школы _____ /подпись/ _____ /расшифровка подписи/

М.П.

Образец доверенности

Я, директор детского дома (Центра помощи детям) _____

_____ (Ф.И.О.)

уполномочиваю социального педагога (классного руководителя, педагога-психолога, учителя-

логопеда, воспитателя медицинского работника) _____

_____ (Ф.И.О.)

представить интересы воспитанника _____

_____ (Ф.И.О.)

для комплексного обследования, включая врача-психиатра, в территориальной

психолого-медико-педагогической комиссии Ильинского городского округа.

С любым решением ПМПК согласна (ен).

Дата: _____

Директор детского дома _____ /подпись/ _____ /расшифровка подписи/

М.П.

**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 _____,
 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 ПМПК Ильинского городского округа _____

полное наименование ПМПК

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;
- ◆ ФИО 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).

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 ПМПК Ильинского городского округа гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Я проинформирован, что территориальная ПМПК Ильинского городского округа (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 ПМПК Ильинского городского округа письменного отзыва.

полное наименование ПМПК

Согласен/согласна, что территориальная ПМПК Ильинского городского округа 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 _____ / _____

**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 ПМПК Ильинского городского округа (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;
- ♦ 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 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 ПМПК Ильинского городского округа (полное наименование ПМПК)

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

Я проинформирован, что территориальная ПМПК Ильинского городского округа
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 ПМПК Ильинского городского округа письменного отзыва.

Согласен/согласна, что территориальная ПМПК Ильинского городского округа 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 _____ / _____

Согласие на обработку персональных данных (для детей старше 14 лет)

Я, _____
 ФИО ребенка старше 14 лет полностью в именной падеже
 по документу, удостоверяющему личность
 проживающий по адресу: _____
 паспорт серия _____ № _____, выданный _____,
настоящим даю своё согласие на обработку в территориальной ПМПК Ильинского городского округа (полное наименование ПМПК) **своих персональных данных**, к которым относятся:

- ◆ данные, удостоверяющие личность (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;
- ◆ ФИО родителя/законного представителя, кем приходится, 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;
- ◆ 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).

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование. **Я даю согласие на использование персональных данных 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, 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 ПМПК Ильинского городского округа гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что территориальная ПМПК Ильинского городского округа (полное наименование ПМПК) будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в территориальную ПМПК Ильинского городского округа письменного отзыва.

полное наименование ПМПК

Согласен/согласна, что территориальная ПМПК Ильинского городского округа обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, _____

фамилия, имя, отчество ребенка

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

Дата _____

Подпись _____ / _____