***Порядок записи на территориальную ПМПК городского округа Заречный***  
**Запись** *на приём по телефону и очно осуществляется:*

**с 9.00 — 16.00**

понедельник - пятница

***Комиссионный приём*** *осуществляется только ПО ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ЗАПИСИ.*

***Запись на ПМПК ведет секретарь:*** *Котышева Ирина Владимировна*

***Контактный телефон:*** 7-25-48

**Электронная почта:** [**cpprik2010@mail.ru**](mailto:cpprik2010@mail.ru)

**Перечень документов для представления на ПМПК**

**(дошкольники, школьники):**

1. Копия ***свидетельства о рождении*** (для детей, имеющих возраст ***до 14 лет***) — предоставляется с предъявлением ***оригинала (для всех);***
2. Копия ***паспорта*** (для обучающихся, имеющих возраст***14 лет и старше***) — предоставляется с предъявлением ***оригинала (для школьников)***;
3. ***Оригиналы паспортов*** обоих родителей ребенка (для законных представителей); их ***присутствие*** на комиссии *является* ***желательным*** условием;
4. Копия ***свидетельства о расторжении брака*** (для родителей, находящихся в разводе);
5. Документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка (для законных представителей);
6. Подробная ***выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей***, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации), ***оригинал***:

* детский психиатр (для всех)
* невролог (для всех)
* окулист (для всех)
* лор (для всех)
* детский хирург (для всех)
* ортопед (для дошкольников и школьников, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата)
* педиатр (для всех)

*Форма выписки выдается:*

* *секретарем или можно скачать на сайте Центра: zar-centr.ru в разделе «Психолого-педагогическая комиссия.*

7.***Амбулаторная карта*** (***по возможности*** для всех);

8.***Заключение (заключения) психолого-медико-педагогической комиссии*** о результатах ранее проведенного обследования ребенка (***при наличии*** для всех).

9.***Педагогическое представление*** или ***характеристика*** воспитанника, обучающегося, выданная образовательной организацией (для тех, ***кто посещает образовательную организацию***).

10.***Логопедическое представление*** или ***характеристика*** воспитанника, обучающегося, выданная учителем-логопедом (для тех, ***кто посещал занятия***учителя-логопеда).

11.***Письменные работы*** по русскому (родному) языку, математике; рисунки, поделки, аппликации и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка, отражающие особенности его развития.

12.Для смены образовательной программы необходимо предоставить ***заключение ППКонсилиума образовательной организации***, в которой обучается Ваш ребенок (для школьников).