**ГРАФИК РАБОТЫ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПМПК В 2024 ГОДУ**

Запись после 1 апреля 2024, начало работы: **15 апреля 2024**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Район | на базе ДОУ | по адресу | телефон | График работы |
| Московский | № 105 | ул. Ипподромная, д. 18 | 58-72-01 | Понедельник, вторник, среда, четверг, пятница с 9.00. до 13.00 |
| Пролетарский | № 80 | Ул. Бакунина, д. 32 | 42-26-11 | Понедельник, вторник, среда, четверг, пятница |
| Центральный | № 48 | Пр-т Победы, д.8а | 58-54-00 | Понедельник, вторник, среда, четверг, пятница с 9.00. до 13.00 |
| Заволжский | № 153 | ул. Хромова, д. 20 | 56-31-50  | Понедельник, вторник, среда, четверг, пятницас 9.00. до 13.00 |
| общая | № 152 | ул. Ротмистрова, д. 30 | 58-32-80 |  Понедельник, вторник, среда, четверг, пятница с 9.00. до 13.00 |

Перечень документов, представляемых на ПМПК

 заявление и согласие на проведение обследования ребенка в ПМПК;

 согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей;

 копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка;

 документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка;

 копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности;

 копия ИПРА ребенка-инвалида;

 заключение (я) ПМП консилиума образовательной организации (ДОО) или специалиста (ов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение воспитанников в ДОО;

 заключение (я) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка;

 выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

 характеристика воспитанника, выданная ДОО.

Перечень документов, представляемых на ПМПК

 заявление и согласие на проведение обследования ребенка в ПМПК;

 согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей;

 копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка;

 документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя по представлению интересов ребенка;

 копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности;

 копия ИПРА ребенка-инвалида;

 заключение (я) ПМП консилиума образовательной организации (ДОО) или специалиста (ов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение воспитанников в ДОО;

 заключение (я) ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка;

 выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);

 характеристика воспитанника, выданная ДОО.