## Ханты-Мансийский автономный округ - Югра

(Тюменская область)

##### АДМИНИСТРАЦИЯ Нижневартовского района

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ИЗЛУЧИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД**

**КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА «СКАЗКА»**

**(МБДОУ «Излучинский ДСКВ «Сказка»)**

Школьная ул., д. 1, г.п. Излучинск, Нижневартовский район, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра (Тюменская область), 628634

Тел: (3466) 28 22 22, тел./факс: (3466) 28 74 42, е-mail: skazkanvraion@yandex.ru

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРИКАЗ

Об утверждении Положения

о психолого-медико-

педагогическом консилиуме

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», руководствуясь приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»:

Приказываю:

1.Утвердить Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме согласно приложению.

2. Председателю психолого-медико-педагогического консилиума Казаковой И.П., зам. заведующей, организовать работу психолого-медико-педагогического консилиума.

3. Контроль за выполнением приказа возложить на председателя ПМПк .

Заведующий: С.В. Гринцова

Утверждаю:

Заведующий МБДОУ «Излучинский ДСКВ

 «Сказка»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Гринцова

 Приказ от 05.09.2016 № 280/1

 **ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ**

**муниципального бюджетного дошкольного**

 **образовательного учреждения**

**«Излучинский детский сад комбинированного вида «Сказка».**

2016 г.

1. **Общие положения.**
	1. Настоящее положение регламентирует деятельность психолого-медико-педагогического консилиума (далее – ПМПк).
	2. Настоящее положение регламентирует предоставление психолого-педагогической помощи и сопровождение воспитанников, испытывающих трудности в освоении основной общеобразовательной программы дошкольного образования, в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении "Излучинский детский сад комбинированного вида "Сказка"
	3. Настоящее положение разработано в соответствии со ст.42 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями от 25.11.2013). Закона Ханты-Мансийского округа - Югры от 01.07.2013 №м 68-оз «Об образовании в Ханты-Мансийского автономном округе – Югры», постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 05.09.2013 № 359-п, «О Порядке организации предоставления психолого-педагогической помощи воспитанникам, испытывающим трудности в освоении общеобразовательных программ, Постановление администрации Нижневартовского района от 27. 11. 2015г. № 2326 «Об утверждении состава и Порядка работы ТПМПК Нижневартовского района», иными нормативными актами Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, администрации Нижневартовского района и настоящим положением.
2. **Основные направления деятельности ПМПк**

**Организация предоставления помощи в МБДОУ**

2.1. Помощь воспитанникам, испытывающим трудности в освоении основной образовательной программы дошкольного образования.

Предоставляется в следующих формах:

- психолого-педагогическое консультирование родителей, воспитанников (законных представителей) и педагогических работников;

- коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с воспитанниками, логопедическая помощь (на основании заключения ТПМПК).

2.2. Специалистами МБДОУ осуществляется комплекс мероприятий по выявлению причин у воспитанников, испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы дошкольного образования, оказанию им помощи.

2.3. Комплекс мероприятий включает:

- диагностическое обследование;

-консультирование родителей (законных представителей) по выявленным проблемам;

- составление и реализацию адаптированных или индивидуальных программ, коррекционных и профилактических мероприятий для воспитанников, испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы дошкольного образования;

- динамическое наблюдение.

2.4. Руководителем МБДОУ утверждается и размещается на официальном сайте форма заявления родителей (законных представителей), в котором указываются:

- наименование образовательной организации или должностного лица, которому оно адресовано;

- трудности, которые испытывает ребенок;

- форма получения помощи воспитанникам, испытывающим трудности в освоении основной образовательной программы дошкольного образования;

- фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), его почтовый адрес, телефон;

- фамилия, имя, отчество дата рождения воспитанника, испытывающего трудности в освоении основной образовательной программы дошкольного образования;

- родители (законные представители) представляют в МБДОУ заявление в письменной форме согласно пункту 2.4. данного положения.

2.5. Заявление подлежит регистрации в журнале регистрации заявлений в день его поступления и должно быть рассмотрено МБДОУ в течение 10 рабочих дней со дня его регистрации.

2.6. В течение 10 рабочих дней с момента рассмотрения заявления руководителем

МБДОУ родителям (законным представителям) направляется информация о предоставлении помощи воспитаннику, испытывающему трудности в освоении основной образовательной программы дошкольного образования, по адресам, указанным в заявлении, для принятия ими решения.

2.7. Взаимоотношение родителей с МБДОУ оформляется в форме договора о взаимодействии (соглашения).

1. **Документация ПМПк ДОУ**

3.1. Договор (соглашение) с родителями о взаимодействии (приложение 1)

3.2. Заявление (приложение 2)

3.3. Заявление-отказ родителей от прохождения ТПМПК (приложение 3)

3.4. Приглашение на заседание психолого-медико-педагогического консилиума

(ПМПк) (приложение 4)

3.5. Уведомление по результатам обследования ПМПк (приложение 5)

3.6. Согласие родителей на перевод ребенка в соответствии с возрастом (приложение 6).

Копии коллегиального заключения психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения (далее – ПМПк), копий заключений специалистов ПМПк (предоставляется в том случае, если ребёнок обучается или воспитывается в образовательном учреждении), составленной специалистом, непосредственно работающим с ребёнком, и заверенной директором (заведующим) образовательным учреждения.

К документам прилагаются рисунки и другие результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка.

* 1. Обследование детей проводится в помещении ДОУ, утверждённым приказом заведующим ДОУ.
	2. Обследование детей проводится каждым специалистом комиссии индивидуально. Состав специалистов комиссии, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются, исходя из задач обследования. А так же возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.
	3. Обследование детей проводится по заявлению родителей в присутствии родителей (законных представителей) и без родителей.
	4. В ходе обследования ребёнка ведётся журнал, в котором представлены результаты обследования ребёнка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии) и другая информация, послужившая основанием для вынесения заключения, заключение ПМПк.
	5. Заключения комиссии оформляются, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование м председателем ПМПк (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью ДОУ.
	6. Копия заключения комиссии и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.

**IV. Права и обязанности членов ПМПк**

4.1. Члены ПМПк имеют право:

4.1.1. Запрашивать для обследования и проведения консультаций у родителей (законных представителей) и из образовательных учреждений района документы о ребёнке, перечисленные в пункте 3.6. данного Положения.

4.1.2. На основании данных индивидуального обследования составлять заключения о характере отклонений в развитии ребёнка и принимать коллегиальное решение о специальных образовательных условиях и характере сопутствующей медико-социальной и психологической помощи с учётом его психических, физических и индивидуальных возможностей и особенностей.

4.1.3. Определять содержание и формы работы ПМПк в соответствии с целью деятельности и данным Положением.

4.2. Члены ПМПк обязаны:

4.2.1. Руководствоваться в своей деятельности профессиональными, этическими и нравственными принципами.

4.2.2. Оказывать содействие обратившимся в ПМПк, в получении квалифицированной психолого-медико-педагогической помощи на основе комплексной диагностики.

4.2.3. С учётом того, что первичное диагностическое обследование ребёнка осуществляется в течение одного часа (астрономические часы), обеспечивать соблюдение научно-обоснованных временных нормативов обследования детей. В течение этого времени специалисты ПМПк осуществляют:

анализ первичной информации;

непосредственное обследование ребёнка;

коллегиальное обсуждение результатов обследования ребёнка специалистами;

оформление документации (заполнение протокола обследования, журнала учёта детей, заключения ПМПк);

ознакомление родителей (законных представителей) с заключением ТПМПК (под роспись).

4.2.4. Качественно и своевременно выполнять свои функции.

**V. Взаимодействие**

ПМПк организует свою работу во взаимодействии:

с участниками воспитательно-образовательного процесса образовательных учреждений района по вопросам диагностирования, образования детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья;

с управлением образования администрации Нижневартовского района;

с Центром развития образования Нижневартовского района;

с территориальной психолого-медико-педагогической комиссией.

Приложение 1 к положению

**Договор (соглашение)**

**муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения "Излучинский детский сад комбинированного вида "Сказка"о взаимодействии с родителями (законными представителями) воспитанника, испытывающего трудности в освоении основной образовательной программы дошкольного образования, о его психолого-медико-педагогическом обследовании и сопровождении.**

Настоящим договором закрепляются следующие взаимные обязательства психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения "Излучинский детский сад комбинированного вида "Сказка" и родителями (законными представителями):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. родителя (законного представителя), характер родственных отношений в соответствии с паспортными данными, данные паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

воспитанника:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)*

**ПМПк обязуется:**

1. Определить актуальные и резервные возможности ребёнка.

2. Разработать оптимальную для развития воспитанника индивидуальную программу психолого-педагогического сопровождения.

3. Информировать родителей:

- об условиях его психолого-медико-педагогического и сопровождения специалистами ПМПк;

- о решении сложных и конфликтных ситуаций;

- о своевременном прохождении городской ТПМПК, с целью определения дальнейшего образовательного маршрута воспитанника.

4. Оказывать методическую помощь и разрабатывать рекомендации педагогам по работе с воспитанником, испытывающем трудности в освоении основной образовательной программы дошкольного образования, своём развитии и социальной адаптации и оптимизации воспитательно-образовательного процесса.

*5.* Осуществлять динамический контроль за оценкой эффективности проведённой работы.

6. Не разглашать личную информацию, полученную в процессе работы с ребёнком и родителями

**Родители (законные представители):**

1. Выражают согласие *(в случае несогласия договор не подписывается)* на психолого-медико-педагогическое обследование и сопровождение воспитанника в соответствии с показаниями, в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов ПМПк.

2. Обязуются выполнять рекомендации специалистов по воспитанию и развитию ребёнка.

3. Обязуются разделять ответственность за результативность проведённой коррекционно-развивающей работы.

4. В случаи необходимости родители не возражаю против перехода ребёнка в группу комбинированной направленности.

Заведующий

МБДОУ "Излучинский ДСКВ "Сказка"

Гринцова С.В.\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_

 (подпись)

М.П.

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО родителя (законного представителя)) (подпись)

Приложение 2 к положению

Заведующему

МБДОУ "Излучинский ДСКВ "Сказка"

Гринцовой С.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-педагогическое обследование моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Ф.И.О.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, № группы\_\_\_\_\_ испытывающему трудности в освоении общеобразовательной программы дошкольного образования.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО родителя (законного представителя)) (подпись)

Приложение 3 к положению

Заведующему

МБДОУ "Излучинский ДСКВ "Сказка"

Гринцовой С.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление-отказ родителей от прохождения ТПМПК

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

**отказываюсь** от обследования моего ребёнка

(Ф.И. ребёнка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ.

С **Положением об оказании логопедической службе** воспитанникам МБДОУ "Излучинский ДСКВ "Сказка", ознакомлен(а).

В дальнейшем, претензий к администрации, учителю-логопеду и педагогу-психологу МБДОУ "Излучинский ДСКВ "Сказка", не имею.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка Ф.И.О. полностью)

Приложение 4 к положению

## Ханты-Мансийский автономный округ - Югра

**(Тюменская область)**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ИЗЛУЧИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД**

**КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА «СКАЗКА»**

**(МБДОУ «Излучинский ДСКВ «Сказка»)**

Школьная ул., д. 1, г.п. Излучинск, Нижневартовский район, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра (Тюменская область), 628634

Тел: (3466) 28 22 22, тел./факс: (3466) 28 74 42, е-mail: skazkanvraion@yandex.ru

Уважаемая (ый)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

Приглашаем Вас на заседание психолого-медико-педагогического консилиума

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения "Излучинский детский сад комбинированного вида "Сказка" , которое состоится «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г. время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ч.

Подпись руководителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ГринцоваС.В.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 5 к положению

## Ханты-Мансийский автономный округ - Югра

**(Тюменская область)**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ИЗЛУЧИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД**

**КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА «СКАЗКА»**

**(МБДОУ «Излучинский ДСКВ «Сказка»)**

Школьная ул., д. 1, г.п. Излучинск, Нижневартовский район, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра (Тюменская область), 628634

Тел: (3466) 28 22 22, тел./факс: (3466) 28 74 42, е-mail: skazkanvraion@yandex.ru

Уважаемая (ый)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

 По результатам проведенных диагностических обследований специалистами психолого-

медико-педагогического консилиума (учителя-логопеда, педагога-психолога, воспитателя)

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения "Излучинский детский сад комбинированного вида "Сказка" педагогических наблюдений и анализа особенностей образовательного процесса в группе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у Вашей (го)

дочери(сына)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выявлены трудности в освоении основной образовательной программы дошкольного

образования / адаптированной образовательной программы дошкольного образования.

 Предлагаем Вам в срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_пройти обследование в территориальных психолого-медико-педагогических комиссиях (ТПМПК) для уточнения дальнейшего образовательного маршрута Вашего ребенка в образовательной организации.

 В случае не прохождения обследования в ТПМПК образовательная организация не может нести ответственность за результаты освоения основной образовательной программы дошкольного образования / адаптированной образовательной программы дошкольного образования, не отвечающей возможностям и особенностям Вашего ребенка.

Порядок прохождения обследования в территориальных психолого-медико-педагогических комиссиях и перечень необходимых документов прилагается.

Заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Гринцова С.В./

 (подпись)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С порядком прохождения обследования в ТПМПК и перечнем документов ознакомлен

Согласен/не согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 6 к положению

## Ханты-Мансийский автономный округ - Югра

**(Тюменская область)**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ИЗЛУЧИНСКИЙ ДЕТСКИЙ САД**

**КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА «СКАЗКА»**

**(МБДОУ «Излучинский ДСКВ «Сказка»)**

Школьная ул., д. 1, г.п. Излучинск, Нижневартовский район, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра (Тюменская область), 628634

Тел: (3466) 28 22 22, тел./факс: (3466) 28 74 42, е-mail: skazkanvraion@yandex.ru

Уважаемая (ый)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

 По результатам проведенных диагностических обследований специалистами психолого-

медико-педагогического консилиума (учителя-логопеда, педагога-психолога, воспитателя) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения "Излучинский детский сад комбинированного вида "Сказка" педагогических наблюдений и анализа особенностей образовательного процесса в группе общеразвивающей направленности для воспитанников 5-го года жизни №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у Вашего сына/дочери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выявлены трудности в освоении основной образовательной программы дошкольного образования.

 Предлагаем Вам перевести ребёнка в группу в соответствие с возрастом.

 В случае отказа от перевода ребёнка в группу в соответствии с возрастом образовательная организация не может нести ответственность за результаты освоения основной образовательной программы дошкольного образования / адаптированной образовательной программы дошкольного

образования, не отвечающей возможностям и особенностям Вашего ребенка.

Заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Гринцова С.В./

 (подпись)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласен/не согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_