

Принято:
На Педагогическом совете
МДОУ «Детский сад № 3 с. Никольское»
Протокол № 1
от «23» августа 2023 г.

Утверждаю:
Заведующий МДОУ
«Детский сад № 3 с. Никольское»
О. В. Резунова
Приказ № 160 от «31» августа 2023 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**об организации инклюзивного образования
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)
в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский
сад № 3 с. Никольское Белгородского района Белгородской области»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение (далее – Положение) разработано для муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 3 с. Никольское Белгородского района Белгородской области» (далее – Детский сад) в целях реализации гарантированного права обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – с ОВЗ), детей-инвалидов на получение качественных образовательных услуг; создания безбарьерной образовательной среды для данной категории в Детском саду; коррекции нарушений развития, успешной социальной адаптации обучающихся.

1.2. Настоящее Положение разработано на основании:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в ред. от 17.02.2023)// Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ. (статья 42,79)
- Письмом Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2019 г. № ТС-551/07 «О сопровождении образования обучающихся с ОВЗ и инвалидностью».
- Приказа Министерства просвещения РФ от 24 ноября 2022 г. № 1022 «Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1155 (ред. от 08.11.2022) «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (зарегистрирован Минюстом России 14 ноября 2013 г., регистрационный № 30384).
- Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 сентября 2020 г. № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».
- Уставом МДОУ

1.3. Настоящее Положение определяет модель организации инклюзивного образования с детьми ОВЗ в Детском саду, когда все дети, независимо от их физического и (или) психологического развития, имеют возможность получать образование по месту жительства в функционирующих группах компенсирующей и комбинированной направленности, с учетом их возможностей, особых образовательных потребностей и оказанием необходимой специальной поддержки.

1.4. В Положении используются следующие понятия:

- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) – физическое лицо, имеющее особенности в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий; инклюзивное образование – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;

- адаптированная образовательная программа (далее – АОП) – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц;

- доступная образовательная среда (безбарьерная среда) – среда, дооборудованная с учетом потребностей обучающихся с ОВЗ и позволяющая вести образ жизни самостоятельно, в том числе беспрепятственно получать качественное образование;

- «ресурсный класс (группа)» – специально отведенное место в образовательном учреждении (класс, кабинет), который оборудован специальным образом, и обеспечен квалифицированными педагогическими работниками;

- «тьютор» – педагогический работник, который обеспечивает персональное сопровождение в образовательном пространстве ребенка с ОВЗ.

1.5. Дети с ОВЗ – это дети, у которых имеются психические и (или) физические нарушения в развитии, подтвержденные в установленном порядке. В состав данной категории входят:

- дети с нарушениями слуха,
- дети с нарушениями зрения,
- дети с тяжелым нарушением речи,
- дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата,
- дети с задержкой психического развития,
- дети с нарушениями интеллектуального развития,
- дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы,
- дети с аутизмом,
- дети с комплексными (сложными) нарушениями развития.

1.6. Программа для детей-инвалидов и детей с ОВЗ является документом, в соответствии с которым осуществляется образовательная деятельность на уровне дошкольного образования, которая самостоятельно разрабатывает и утверждает адаптированные образовательные программы дошкольного образования (далее - АОП ДО) для обучающихся раннего и дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья:

АОП ДО для обучающихся с нарушениями слуха (глухих, слабослышащих и позднооглохших, перенесших операцию по кохлеарной имплантации).

АОП ДО для обучающихся с нарушениями зрения (слепых, слабовидящих, с амблиопией и косоглазием).

АОП ДО для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи (далее - ТНР).

АОП ДО для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее - НОДА).

АОП ДО для обучающихся с задержкой психического развития (далее - ЗПР).

АОП ДО для обучающихся с расстройствами аутистического спектра (далее - РАС).

АОП ДО для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (далее - УО).

АОП ДО для обучающихся с тяжелыми множественными нарушениями развития (далее - ТМНР).

1.7. Инклюзивное образование детей с ОВЗ дошкольного возраста осуществляется:

- путем организации совместного образования детей с ОВЗ и детей, не имеющих таких ограничений, в одной группе образовательного учреждения, реализующей образовательную программу дошкольного образования (образовательная инклюзия).

- через предоставление услуг дошкольного образования (консультационный центр Детского сада.)

1.8. Инклюзивное образование может реализовываться через следующие модели:

- полная инклюзия – обучающиеся (воспитанники) с ОВЗ, в количестве 1-2 ребенка посещают образовательное учреждение наряду со сверстниками, не имеющими нарушений развития, обучаются по АОП, по согласованию с родителями (законными представителями), и получают постоянную коррекционно-развивающую помощь специалистов Детского сада.

- частичная инклюзия – обучающиеся (воспитанники) с ОВЗ совмещают обучение по индивидуальному учебному плану с посещением образовательного учреждения не на полный день, обучаются по АОП, по индивидуальным учебным планам по согласованию с родителями (законными представителями), а также посещают индивидуальные занятия в Детском саду, участвуют в режимных моментах, праздничных мероприятиях, развлечениях совместно с детьми, не имеющими нарушений в развитии.

1.8. В разработке модели организации инклюзивного образования участвуют администрация Детского сада, психолого-педагогический консилиум Детского сада, Управляющий совет, Педагогический совет.

1.8.1. Администрация ДОУ:

- проводит сбор и анализ информации по вопросам организации инклюзивного образования: анализ квалификации специалистов, образовательных программ и технологий по которым работает Детский сад.
- принимает решение об организации инклюзивного образования в группах общей развивающей направленности (издается приказ по Детскому саду с определением координатора по организации инклюзивной практики в Детском саду);
- утверждает цели и задачи, порядок обучения/инструктирования специалистов обеспечивающих инклюзивное образование, присмотр и уход за детьми с ОВЗ, детьми-инвалидами (*Приложение 1*)
- определяет педагогов и специалистов, разрабатывающих АООП ДО Детского сада, индивидуальные маршруты развития детей с ОВЗ и детей-инвалидов.
- Создает специальные условия для получения образования детей с ОВЗ и детей-инвалидов (*Приложение 2*)
- осуществляет контроль за освоением образовательных программ дошкольного образования обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов.
- При необходимости создает сетевое взаимодействие с организациями – партнерами.

1.8.2. Старший воспитатель:

- создает методическое обеспечение инклюзивного образования;
- корректирует перспективный план профессиональной подготовки педагогов и специалистов по организации работы с детьми ОВЗ и детьми-инвалидами;
- организует работу педагогических работников, специалистов, тьютеров (при наличии), обеспечивающих сопровождение лиц с ОВЗ в образовательном процессе в рамках реализации инклюзивного образования в соответствии с действующим законодательством;
- взаимодействует в рамках своей компетентности с учреждениями здравоохранения, социальной защиты, культуры по вопросам обучения и сопровождения лиц с ОВЗ и их семей;
- осуществляет контроль за освоением образовательных программ дошкольного образования обучающихся с ОВЗ и детей –инвалидов.

1.8.3. Психолого- педагогический консилиум Детского сада:

- осуществляет проведение обследования детей в возрасте от 4 до 7 лет (включительно), в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии детей;
- готовят по результатам обследования заключения и рекомендации по дополнительному обследованию на ТПМПК

1.8.4. Педагогический совет принимает локальные нормативные акты Детского сада регулирующие особенности организации образовательного

процесса, условия реализации образовательных программ, образовательных отношений. Заслушивает отчеты специалистов и педагогов по выполнению мероприятий в рамках инклюзивного образования детей в ОВЗ и детей-инвалидов.

1.8.5. Управляющий совет высказывает мнение родителей (законных представителей) воспитанников по вопросам управления Детским садом и принятии Детским садом локальных нормативных актов, затрагивающих их права и законные интересы.

2. Организация инклюзивного образования

2.1. Организация инклюзивного обучения детей с ОВЗ в условиях детского сада осуществляется в соответствии :

- Положением об организации инклюзивного образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в Детском саду;
- Образовательной программой дошкольного образования Детского сада, имеющей соответствующий раздел «Коррекционная работа» по работе с детьми с ОВЗ;
- Адаптированной образовательной программой дошкольного образования Детского сада.
- Планом мероприятий по организации работы с детьми ОВЗ в Детском саду. (Приложение 3);
- Заключениями ТПМПК для детей с ОВЗ, заключениями МСЭ для детей инвалидов не имеющих статуса ребенок ОВЗ.

2.2. Порядок приема детей в Детский сад в формате инклюзивного образования осуществляется в соответствии с действующим законодательством и локальными актами Детского сада («Правилами приема обучающихся»).

2.3. Приём в группу может проводиться в течение всего года при наличии свободных мест. Дети с ОВЗ включаются в списочный состав соответствующей возрастной группы.

2.4. Обучающиеся принимаются (переходят) на инклюзивное образование при наличии:

- заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ТПМПК) о подтверждении (установлении) статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья»;
- справки медико-социальной экспертизы (далее МСЭ), подтверждающей статус «ребенок-инвалид»;
- согласия родителей (законных представителей) на образование ребенка по АОП ДО в соответствии с прилагаемой формой (*приложение 4*).

2.5. В рамках модели полной интеграции оказание образовательных услуг ребёнку с ОВЗ осуществляется по режиму и расписанию возрастной группы. При необходимости в режим вносятся дополнения с указанием условий и регламента проведения коррекционно-развивающих занятий специалистов с ребёнком ОВЗ.

2.6. Технологии, методы, средства и формы работы с детьми с ОВЗ определяются воспитателями и специалистами исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей, состояния здоровья детей и направлены на создание позитивной атмосферы принятия и поддержки.

2.7. Педагогические работники организует образовательную деятельность в соответствии с образовательной программой Детского сада и/или индивидуальной программой развития ребёнка с ОВЗ, осуществляет сопровождение ситуации включения с точки зрения эмоционального благополучия всех воспитанников группы.

2.8. Медицинское сопровождение осуществляется под руководством врача педиатра, медицинской сестры обслуживающих Детский сад, которые планирует интеграционные мероприятия ребенка с ОВЗ с учётом диагноза: определяется дозирование времени пребывания ребёнка с ОВЗ в Детском саду, необходимость наличия специалиста сопровождения ребёнка с ОВЗ в Детском саду при интеграции, составляется индивидуальный график посещения ребёнком Детского сада,

2.9. Дети с ОВЗ с согласия родителей (законных представителей) при необходимости могут быть направлены в течение года на ТПМПК, либо на консультации к специалистам необходимого профиля.

2.10. Дети инвалиды не имеющие статуса ОВЗ занимаются на обучение по ООП ДО. Имеют право пройти ТПМПК с согласия родителей для получения статуса ребенок с ОВЗ и дальнейшего образования по АООП ДО.

2.11.С участниками интеграционных процессов проводится работа, направленная на взаимное приятие и сплочение всех участвующих в организации инклюзивного образования, для достижения социально значимых результатов.

2.12. Специалисты Детского сада организуют и проводят мероприятия, направленные на воспитание у детей, педагогов и родителей (законных представителей) гуманного отношения к детям с ОВЗ (по формированию инклюзивной культуры). Родителям (законным представителям) детей с ОВЗ оказывается методическая и консультативная помощь, с целью повышения их медицинской, психологической и педагогической компетентности, способствующая вовлечению родителей (законных представителей) в образовательную, оздоровительную и интеграционную работу, формирующая у родителей (законных представителей) ответственность за развитие и восстановление здоровья ребёнка с ОВЗ.

2.12. Родители по мере необходимости участвуют в интеграционных мероприятиях.

2.13. При организации инклюзивного образования Детский сад должен взаимодействовать с ТПМПК, учреждениями здравоохранения, социальными партнёрами (родительскими организациями, общественными организациями, школой, учреждениями культуры и спорта и др.), образовательными учреждениями и структурными подразделениями дошкольных образовательных учреждений.

2.14. Организация образовательного процесса в условиях инклюзивного образования для детей с ОВЗ осуществляется в системе психолого-педагогического сопровождения.

3. Этапы реализации инклюзивного образования с воспитанниками ОВЗ в Детском саду.

3.1. Этапы внедрения инклюзивного образования при приеме ребенка с ОВЗ в Детский сад.

3.1.1. Предварительный этап:

- предварительная оценка образовательных потребностей ребенка и запроса родителей;
- определение воспитателя и группы, в которую поступает обучающийся с ОВЗ;
- определение специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающегося с ОВЗ
- отношения между Детским садом и родителями (законными представителями) регулируются договором, заключаемым в установленном порядке.
- в заявлении о приеме фиксируется согласие родителей на обучение ребенка по АОП ДО.

3.1.2. Диагностический:

- изучение специалистами результатов заключения ТПМПК, проведение комплексного психолого-педагогического обследования с целью уточнения при написании АОП ДО.

3.1.3. Практический:

- На основе рекомендаций ТПМПК или реабилитационной карты для ребёнка с ОВЗ разрабатывается индивидуальная программа развития (далее-ИПР), которая в ходе выполнения подвергается корректировке и дополнению
 - Создание условий и технология включения их в функционирующую группу комбинированной или компенсирующей направленности Детского сада (определяется дозирование времени пребывания ребёнка с ОВЗ в Детском саду, необходимость наличия специалиста сопровождения ребёнка с ОВЗ в ДОУ при интеграции в функционирующую группу, составляется индивидуальный график посещения ребёнком Детского сада, планируются адаптационные и интеграционные мероприятия).
 - Организация развивающей предметно-пространственной среды, обеспечивающей необходимые условия в соответствии с особенностями детей с ОВЗ и детей-инвалидов.
 - Организация психолого-педагогического и медико-социального сопровождения в рамках, имеющихся в Детском саду условий.
 - Осуществление промежуточной и итоговой диагностики развития ребёнка с ОВЗ, мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены АОП ДО.

3.1.4. Контроль:

- Педагогическими работниками, специалистами Детского сада проводится итоговый мониторинг детского развития.

- Проводится итоговое заседание ППк. При выпуске из Детского сада дети с ОВЗ направляются на ТППМК для определения формы обучения в школе (общеобразовательной или специальной коррекционной).

3.2. Этапы реализации инклюзивного образования при переходе ребенка в статус ребенок с ОВЗ.

3.2.1. Диагностический:

- Проведение педагогами и специалистами мониторинга детского развития и раннее выявление воспитанников, имеющих проблемы в развитии познавательной, эмоционально-волевой, коммуникативной сферах.

- Берется согласие родителей(законных представителей) на проведение диагностических исследований.

- На заседании ППк Детского сада обсуждаются результаты обследования воспитанников каждым специалистом, составляется коллегиальное заключение ППк.

- Коллегиальное заключение ППк доводятся до сведения родителей (законных представителей) и при необходимости даются рекомендации для обращения в ТППМК.

3.2.2. Практический :

- На основе заключения ТППМК о признании ребенка ребенком с ОВЗ и данных рекомендаций специалистами разрабатывается адаптированная образовательная программа и индивидуальный маршрут.

- Берется согласие родителей

- Допсоглашение к договору о переходе ребенка на обучение по АОП

- Создаются специальные условия для получения образования детей с ОВЗ по АОП (специальные программы, методы обучения и воспитания, учебные пособия и дидактические материалы, специальных технических средств индивидуального пользования, проведение индивидуальных коррекционных занятий, создание других условий без которых невозможно или затруднено освоение ООП ДО.

- Организация развивающей предметно-пространственной среды, обеспечивающей необходимые условия в соответствии с особенностями детей с ОВЗ

- Организация психолого-педагогического и медико-социального сопровождения в рамках, имеющихся в Детском саду условий.

- Осуществление промежуточной и итоговой диагностики развития ребёнка с ОВЗ, мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены основной общеобразовательной программой ДОУ или АОП ДО.

Контроль:

- осуществляется промежуточная и итоговая диагностика развития ребёнка с ОВЗ, мониторинг их социальной адаптации, формы и сроки которых установлены основной общеобразовательной программой ДОУ.

- Итоговое ТПМПК. При выпуске из Детского сада дети с ОВЗ направляются на ТПМПК для определения формы обучения в школе (общеобразовательной или специальной коррекционной).

4. Документация по организации инклюзивного образования

4.1. Адаптированная образовательная программа дошкольного образования Детского сада разрабатывается творческой группой педагогических работников и утверждается Педагогическим советом Детского сада. В АОП ДО регулярно вносятся изменения на основе данных о динамике ребенка. При изменении состояния здоровья обучающихся возможны внесения изменений в АОП в соответствии с рекомендациями ТПМПК и по согласованию с родителями (законными представителями).

Проектирование необходимых структурных составляющих АОП: титульный лист, пояснительная записка, содержание программы, основные требования к результатам реализации АОП, система контрольно-измерительных материалов;

4.2. На основе рекомендаций ТПМПК и (или) реабилитационной карты для ребёнка с ОВЗ разрабатывается индивидуальная программа развития (далее-ИПР), которая в ходе выполнения подвергается корректировке и дополнению.

В ИПР определяются условия и технология включения ребёнка с ОВЗ в группу Детского сада (определяется дозирование времени пребывания ребёнка с ОВЗ в Детском саду, необходимость наличия специалиста сопровождения ребёнка с ОВЗ в ДОУ. При интеграции, составляется индивидуальный график посещения ребёнком Детского сада, планируются адаптационные и интеграционные мероприятия). По мере адаптации к условиям группы время пребывания ребёнка с ОВЗ может увеличиваться.

4.3. Отдельная документация по организации инклюзивного образования по модели полная инклюзия не формируется, так как совпадает с документацией конкретной группы.

5. Финансовое обеспечение инклюзивного образования

5.1. Образовательные услуги детям с ОВЗ предоставляются бесплатно.

5.2. Финансирование осуществляется в пределах ассигнований, предусмотренных в федеральном, областном и муниципальном бюджетах, федеральных, областных и муниципальных целевых программах, а также из средств общественных, благотворительных и международных организаций и за счет других источников, не запрещенных действующим законодательством.

6. Порядок управления

6.1. Заведующий Детского сада осуществляет общее руководство воспитанием и обучением детей с ОВЗ; координирует деятельность коллектива Детского сада и специалистов системы здравоохранения на основании заключаемого ежегодно договора; осуществляет систематический контроль эффективности работы.

Порядок обучения/инструктирования специалистов обеспечивающих инклюзивное образование, присмотр и уход за детьми с ОВЗ, детьми-инвалидами

Все сотрудники МДОУ включая специалистов, оказывающих услуги, а также младший обслуживающий персонал работающий с детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами, родителями (законными представителями) воспитанников имеющими статус «инвалид», должны пройти инструктаж по вопросам, связанным с обеспечением доступности объектов социальной инфраструктуры и услуг для ранее перечисленных категорий населения.

Допуск к работе вновь принятых сотрудников МДОУ осуществляется после прохождения первичного инструктажа и внесения сведений об этом в «Журнал учета проведения инструктажа персонала по вопросам доступности».

Повторный инструктаж проводится по плану работы ДОУ, в установленные сроки, с учетом последовательности рассматриваемых вопросов, предлагаемых для обучения (инструктажа) персонала.

В зависимости от задач, формы и вида инструктажа определяется его тематика, выбираются темы (вопросы) из предложенного перечня.

Перечень основных вопросов для обучения (инструктажа) персонала учреждения по вопросам доступности:

1. Требования законодательства, нормативных правовых документов по обеспечению доступности для лиц с ОВЗ и инвалидов объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и услуг.

2. Основные виды стойких нарушений функций, значимые барьеры окружающей среды и возможности их устранения и компенсации для различных категорий маломобильных граждан.

3. Основные понятия и определения по вопросам доступности объектов и услуг, понятия о барьерах окружающей среды и способах их преодоления: архитектурно-планировочные решения, технические средства оснащения, информационное обеспечение, организационные мероприятия.

4. Структурно-функциональные зоны и элементы объекта, основные требования к обеспечению их доступности, основные ошибки в адаптации, создающие барьеры маломобильным гражданам и способы их исправления.

5. Перечень предоставляемых детям с ОВЗ и детям –инвалидам образовательных услуг в ДОУ, формы и порядок предоставления услуг в организации.

6. Этические нормы и принципы эффективной коммуникации с детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами. Психологические аспекты общения и оказания им помощи.

7. Основные правила и способы информирования инвалидов, в том числе граждан, имеющих нарушения функции слуха, зрения, умственного развития, о порядке предоставления услуг на объекте, об их правах и обязанностях при получении услуг, а также о доступном транспорте для посещения объекта.

8. Организация доступа маломобильных граждан на объект: на территорию объекта, к стоянке транспорта, к входной группе в здание, к путям передвижения внутри здания, к местам целевого посещения (зоне оказания услуг), к местам общественного пользования и сопутствующим услугам, в том числе, и зонам отдыха, к санитарно-гигиеническим помещениям, гардеробу, пункту общественного питания, пункту поката технических средств и прочим, расположенным на объекте.

9. Специальное (вспомогательное) оборудование и средства обеспечения доступности, порядок их эксплуатации, включая требования безопасности. Ответственные за использование оборудования, их задачи.

10. Правила и порядок эвакуации граждан, в том числе маломобильных, на объекте в экстренных случаях и чрезвычайных ситуациях.

11. Правила и порядок оказания услуг на дому (в ином месте пребывания инвалида) или в дистанционном формате.

12. Перечень сотрудников, участвующих в обеспечении доступности для инвалидов объекта (объектов) и помещений учреждения, предоставляемых услуг, а также в оказании помощи в преодолении барьеров и в сопровождении маломобильных граждан на объекте.

13. Содержание должностных обязанностей сотрудников по обеспечению доступности для инвалидов объектов (помещений) и услуг в ДОУ.

14. Порядок взаимодействия сотрудников ДОУ при предоставлении услуг инвалиду.

15. Форы контроля и меры ответственности за уклонение от выполнения требований доступности объектов и услуг в соответствии с законодательством.

16. Формы контроля и меры ответственности за невыполнение, ненадлежащее выполнение сотрудниками обязанностей, предусмотренных организационно-распорядительными локальными актами учреждения социального обслуживания.

Примечание: При проведении инструктажа могут быть организованы тренинги, деловые игры, использованы наглядные и методические пособия, плакаты, схемы, мнемосхемы и таблицы, иной раздаточный материал, а также проведена демонстрация оборудования, порядка его эксплуатации (порядка работы) и хранения.

Приложение 2
К Положению об организации
инклюзивного образования
в МДОУ

Согласие родителей (законных представителей) на образование ребенка по АОП ДО

Согласие родителей(законных представителей) воспитанников на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Я, _____,
фамилия, имя, отчество (полностью) _____

паспорт: серия _____ № _____ когда _____ и кем _____ выдан _____

проживающий(ая) по адресу: _____

являясь _____ ребенка _____

отцом, матерью, законным представителем ребенка фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения _____

в соответствии с требованиями ч.3.ст.55 Федерального закона от 29.12.2012 №273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Настоящее согласие дано мной “_____” _____ 20__ г. и действует на время обучения моего ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья или до момента досрочного прекращения образовательных отношений по инициативе родителей(законных представителей)

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 29.12.2012 №273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(а).

фамилия, имя, отчество и подпись родителя (законного представителя), давшего согласие

село Никольское

“_____” _____ 20__ г.

Отказ родителей (законных представителей) на образование ребенка по АОП ДО

Заведующему МДОУ

родителя (законного представителя)

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) полностью

Паспорт: серия ____ № _____

выдан _____

ОТКАЗ

от предложенного обследования специалистами ППК МДОУ для направления ребенка на
ТПМПК и дальнейшего определения специального образовательного маршрута моего
ребёнка _____

фио ребенка, дата рождения

Я: _____

ФИО родителя (законного представителя)

Предупрежден (а) о возможных последствиях моего отказа.

Претензий к ППК МДОУ «Детский сад №3 с. Николское» не имею.

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись родителя _____