



ПРИКАЗ

21.02.2023 № 85

Об утверждении Порядка работы  
территориальной психолого-медико-  
педагогической комиссии города  
Чебоксары

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказом управления образования администрации города Чебоксары от 18 ноября 2020 г. № 654 «Об утверждении Положения о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Чебоксары в новой редакции»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить в новой редакции Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Чебоксары (Приложение).
2. Заместителям начальника управления образования администрации города Чебоксары Федоровой Н.Г. и Ивановой О.В. довести Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Чебоксары до сведения руководителей муниципальных общеобразовательных и дошкольных образовательных учреждений города Чебоксары.
3. Руководителям муниципальных образовательных учреждений города Чебоксары обеспечить информирование родителей (законных представителей) о Порядке работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Чебоксары.
4. Руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Чебоксары Кузьминой А.В. организовать работу комиссии в соответствии с Порядком работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Чебоксары.
5. Сектору информационной работы, анализа и статистической отчетности управления образования администрации города Чебоксары разместить текст Порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Чебоксары на сайте управления образования администрации города Чебоксары.
6. Считать утратившим силу приказ управления образования администрации города Чебоксары от 27 мая 2014 г. № 330 «Об утверждении

Порядка работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Чебоксары.

7. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Начальник управления



Е.П. Сахарова

## Порядок работы

### Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Чебоксары

#### 1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Чебоксары (далее – комиссия).

1.2. Комиссия в своей деятельности руководствуется международными актами в области защиты прав и законных интересов ребёнка (Конвенция о правах ребёнка, Декларация ООН о правах инвалидов), Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации», Федеральным законом Российской Федерации от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании» (в редакции Федеральных законов от 30.12.2021 № 491 - ФЗ), Федеральным законом от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений» (ред. от 24.04.2020), Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (ред. от 28.06.2021), Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», иными нормативными актами Российской Федерации, Чувашской Республики, настоящим Порядком.

1.3. Комиссия создана приказом управления образования администрации города Чебоксары, не является юридическим лицом и осуществляет свою деятельность на базе муниципального бюджетного учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Содружество» города Чебоксары Чувашской Республики.

1.4. Информирование родителей (законных представителей) детей об основных направлениях деятельности, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии осуществляют Управление образования администрации города Чебоксары и организации, осуществляющие образовательную деятельность (далее – образовательные организации).

1.5. Комплексное психолого-медико-педагогическое обследование (далее – обследование) детей, консультирование детей и их родителей (законных представителей) специалистами комиссии осуществляется бесплатно.

1.6. Информация о проведении обследования детей в комиссии, результаты обследования, а также иная информация, связанная с обследованием детей, является конфиденциальной.

Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.7. Комиссия имеет печать и бланки со своим наименованием.

1.8. Комиссия находится по адресу:

428034, г. Чебоксары, ул. Эльгера, д. 3; телефон: 43-37-93.

E-mail: [rus21harmony@mail.ru](mailto:rus21harmony@mail.ru)

1.9. Режим работы: пятидневная рабочая неделя, понедельник-пятница (08.00 – 17.00), приём документов 08.00 – 16.00, перерыв: 12.00 – 13.00. Выходные дни: суббота, воскресенье и праздничные дни, установленные законодательством Российской Федерации.

## **2. Основные направления деятельности комиссии**

2.1. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

- обследование лиц в возрасте от 0 до получения лицами общего образования в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;

- подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций и других заинтересованных учреждений и организаций;

- оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов;

- осуществление учёта данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории г. Чебоксары;

- информационно-просветительская работа с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей;

- проведение обследования выпускников IX, XI, (XII) классов с ограниченными возможностями здоровья с целью определения формы прохождения ими государственной итоговой аттестации;

- проведение обследования готовности к школьному обучению детей, не достигших к началу учебного года возраста 6 лет 6 месяцев.

## **3. Организация деятельности комиссии**

3.1. Комиссия осуществляет деятельность по обследованию детей круглогодично.

3.2. Основной формой работы комиссии являются заседания.

3.3. Обследование детей проводится в помещениях, где размещается комиссия. При необходимости, и при наличии соответствующих условий, обследование детей может проводиться на базе образовательных организаций по ежегодно утверждаемому управлением образования администрации города Чебоксары графику, который доводится до сведения дошкольных и общеобразовательных организаций города Чебоксары, родителей (законных представителей) детей и других заинтересованных лиц.

Дети, не способные по состоянию здоровья явиться на обследование в комиссию, обследуются по месту их проживания.

3.4. Обследование детей проводится каждым специалистом комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Состав специалистов, участвующих в проведении обследования, процедура и продолжительность обследования определяются исходя из задач обследования, а также возрастных, психофизических и иных индивидуальных особенностей детей.

При решении комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

В случае необходимости комиссия направляет ребёнка для проведения обследования в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию.

3.5. Для проведения обследования ребёнка его родители (законные представители) предъявляют в комиссию документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребёнка.

3.6. Запись на проведение обследования ребёнка в комиссии осуществляется при подаче документов (Приложение 1).

При условии предоставления заявителем неполного перечня установленных документов комиссия имеет право отказать в предварительной записи на обследование.

При необходимости комиссия запрашивает у соответствующих органов и организаций или у родителей (законных представителей) дополнительную информацию о ребёнке.

3.7. Время ожидания обследования ребёнка в комиссии с момента подачи заявления его родителями (законными представителями) составляет не более двух месяцев.

3.8. Обследование ребёнка специалистами комиссии осуществляется только в присутствии его родителей (законных представителей) на основании их письменного заявления (Приложение 2).

3.9. Если родитель (законный представитель) не может присутствовать на обследовании, интересы ребёнка может представлять другое лицо, действующее на основании доверенности, выданной родителем и заверенной нотариально.

3.10. Дата, время проведения обследования фиксируются в журнале записи детей на обследование в соответствии с рубриками журнала.

3.11. В процессе обследования ребёнка в комиссии ведётся протокол, в котором указываются сведения о ребёнке, специалистах комиссии, перечень документов, представленных для проведения обследования, результаты обследования ребёнка специалистами, их выводы, особые мнения специалистов (при наличии) и заключение комиссии.

3.12. В заключении комиссии, заполненном на бланке, указываются<sup>1</sup>:

- 1) обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребёнка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребёнком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;
- 2) рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребёнок может освоить, направлений психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

3.13. Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей.

Родители (законные представители) детей имеют право присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждать результаты обследования и вынесенные комиссией заключения, высказывать своё мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания детей.

3.14. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью комиссии.

3.15. В случае необходимости срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования ребёнка.

3.16. Заключение 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.

3.17. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер.

3.18. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания управлением образования администрации города Чебоксары, образовательными организациями, иными органами или организациями в

---

<sup>1</sup> Приказ управления образования администрации города Чебоксары от 18 ноября 2020 г. № 655 «Об утверждении форм и формулировок заключений территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Чебоксары»

соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей.

3.19. Заключение комиссии действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания.

#### **4. Состав комиссии**

4.1. Комиссию возглавляет руководитель (в его отсутствии - заместитель руководителя).

4.2. В состав комиссии входят: педагог-психолог, учителя-дефектологи (по соответствующему профилю), учителя-логопеды, социальный педагог. При необходимости в состав комиссии включаются и другие специалисты.

4.3. Состав комиссии утверждается приказом управления образования администрации города Чебоксары.

4.4. Включение врачей в состав комиссии осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения Чувашской Республики.

#### **5. Документация комиссии**

5.1. Комиссией ведётся следующая документация:

- 1) журнал записи детей на обследование (Приложение 3)
- 2) журнал учёта детей, прошедших обследование (Приложение 4)
- 3) карта ребёнка, прошедшего обследование (Приложение 5)
- 4) протокол обследования ребёнка (Приложение 6)

5.2. Журнал предварительной записи детей на обследование и журнал учёта детей, прошедших обследование, хранятся не менее 5 лет после окончания их ведения.

5.3. Карта ребёнка, прошедшего обследование, и протокол обследования ребёнка хранятся не менее 10 лет после достижения детьми возраста 18 лет.

Для проведения обследования ребёнка его родители (законные представители) предъявляют в комиссию документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребёнка, а также представляют следующие документы:

- а) заявление на проведение обследования ребёнка в комиссии;
- б) копию паспорта или свидетельства о рождении ребёнка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной копии);
- в) направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- г) заключение (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций) (при наличии);
- д) заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведённого обследования ребёнка (при наличии);
- е) подробную выписку из истории развития ребёнка с заключениями врачей, наблюдающих ребёнка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- ж) характеристику обучающегося, выданную образовательной организацией (для обучающихся образовательных организаций);
- з) письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка.



Руководителю территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Чебоксары

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

з а я в л е н и е

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребёнка (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_

(дата рождения) \_\_\_\_\_

специалистами ТПМПК г. Чебоксары в составе: педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, врач, социальный педагог с целью оказания психолого-медико-педагогической помощи и организации обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций и предоставить мне копию рекомендаций ТПМПК г. Чебоксары.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя с расшифровкой подписи)

## Журнал записи детей на обследование

Дата и время предполагаемого приёма	Ф.И.О. ребёнка	Дата рождения	Домашний адрес контактная информация родителя (телефон)	№ образовательной организации	Причина направления	Инициатор обращения первично/повторно	Наличие/отсутствие карты ребёнка

## Журнал учёта детей, прошедших обследование

Протокол (дошкольный/школьный) заседания ТПМПК г. Чебоксары от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Список специалистов в соответствии с планом обследования:

Руководитель ТПМПК г. Чебоксары	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Специалисты ТПМПК г. Чебоксары:		
Педагог-психолог	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Учитель-дефектолог	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Учитель-логопед	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>
Социальный педагог	<i>подпись</i>	<i>Ф.И.О.</i>

Список детей, прошедших обследование в ТПМПК г. Чебоксары:

№ п/п	Ф.И.О. ребёнка дата рождения	Контактная информация родителя (дом. адрес, тел.) Из какого образовательного учреждения (№ ДОУ, ОУ)	Кем направлен на ПМПК повторно/первично	Заключение ПМПК	Инвалидность (при наличии) наличие ОВЗ	Подпись родителя (законного представителя), получившего заключение ПМПК

**Карта ребёнка,  
прошедшего обследование в ТПМПК города Чебоксары**

Дата заполнения \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребёнка \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

серия и номер свидетельства о рождении ребёнка \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребёнка и родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

Адрес по месту регистрации: \_\_\_\_\_

Инвалидность (при наличии) (№ документа, кем выдан, срок действия) \_\_\_\_\_

Кем направлен в ТПМПК г. Чебоксары: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

№ образовательного учреждения, посещаемого ребёнком в момент обращения в ТПМПК  
г. Чебоксары \_\_\_\_\_

Перечень документов, представленных родителями (законными представителями) для  
проведения обследования (отметить галочкой):

- заявление на проведение или согласие на проведение обследования ребёнка в комиссии;
- копия паспорта или свидетельства о рождении ребёнка;
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, другой организации (при наличии);
- заключения (заключения) психолого-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций);
- заключение (заключения) ТПМПК о результатах ранее проведённого обследования;
- выписка из истории развития ребёнка с заключениями врачей, наблюдающих ребёнка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
- заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребёнка;

- характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией;
- письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребёнка;
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Протокол психолого-медико-педагогического обследования ребёнка при первичном обращении в ТПМПК г. Чебоксары**

Краткие анамнестические данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

логопед \_\_\_\_\_

невролог \_\_\_\_\_

психиатр \_\_\_\_\_

окулист \_\_\_\_\_

отоларинголог \_\_\_\_\_

ортопед \_\_\_\_\_

Данные обследования учителя-дефектолога (обученность и обучаемость)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Выводы (рекомендуемый вариант ООП/АООП)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Данные логопедического обследования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Логопедическое заключение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Выводы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Данные психологического обследования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Выводы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Данные обследования социального педагога:

мать (образование высшее, неоконченное высшее, средне-специальное, среднее) \_\_\_\_\_

отец (образование высшее, неоконченное высшее, средне-специальное, среднее) \_\_\_\_\_

жилищные условия \_\_\_\_\_

состав семьи (полная, неполная, благополучная/неблагополучная) \_\_\_\_\_

динамика семьи (законный/гражданский брак, разводы, смерти) \_\_\_\_\_

наличие депривационных условий (биологическое/социальное сиротство, аномальная психосоциальная ситуация) \_\_\_\_\_

Выводы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Основные особенности развития ребёнка, определяющие необходимость создания специальных условий обучения и воспитания**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Особое мнение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Руководитель ТПМПК г. Чебоксары \_\_\_\_\_

*Ф.И.О.*

*подпись*

Зам. руководителя ТПМПК г. Чебоксары \_\_\_\_\_

*Ф.И.О.*

*подпись*

Специалисты ТПМПК г. Чебоксары:

Учитель-дефектолог \_\_\_\_\_

*Ф.И.О.*

*подпись*

Учитель-логопед \_\_\_\_\_

*Ф.И.О.*

*подпись*

Педагог-психолог

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
подпись

Социальный педагог

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
подпись

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

ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Чебоксары  
Дата проведения ПМПК \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Адрес регистрации, телефон \_\_\_\_\_
4. Инвалидность (№ документа, кем выдан, срок действия) \_\_\_\_\_

5. Кем направлен на комиссию \_\_\_\_\_
6. Перечень документов, представленных в ТПМПК г. Чебоксары:
  - заявление о проведении или согласие на проведение обследования ребенка в комиссии;
  - копия паспорта или свидетельства о рождении ребенка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии);
  - документ, удостоверяющий личность родителя или полномочия законного представителя интересов ребенка;
  - направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций);
  - заключение (заключения) комиссии о результатах ранее проведенного обследования ребенка;
  - выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
  - заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка;
  - характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией/психолого-педагогическое представление на ребёнка, выданное образовательной организацией;
  - письменные работы по русскому (родному) языку, математике, результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка;
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_

7. Краткие анамнестические сведения: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

8. Основной и сопутствующие медицинские (клинические) диагнозы \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

9. Данные обследования учителя-дефектолога (обученность и обучаемость)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Выводы (рекомендуемый вариант ООП/АООП) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

---

---

10. **Данные логопедического обследования** (соответствие речевого развития возрастной норме, наличие речевого нарушения, степень речевого недоразвития, возможности речевой коммуникации)

---

---

---

---

---

**Логопедическое заключение**

**Выводы** (потребность в логопедической коррекции)

---

---

---

---

11. **Данные психологического обследования** (степень соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме, вариант дизонтогенеза психики, стойкость нарушений познавательной деятельности, индивидуально-психологические проблемы, способные дополнительно нарушать процессы социопсихологической адаптации, специфические и неспецифические дисфункции, наличие и вероятностные причины отклонений в поведении):

---

---

---

---

---

---

---

---

**Выводы** (потребность в создании специальных условий и возможность ребенка адаптироваться к требованиям определенного варианта АООП, потребность в психокоррекционных занятиях)

---

---

---

---

---

12. **Данные обследования социального педагога** (условия жизни и воспитания ребенка, степень его социопсихологической адаптированности)

---

---

---

---

---

**Выводы** (вероятность социально-средового генеза имеющихся отклонений в развитии)

---

---

---

---



**Основные особенности развития ребенка, определяющие необходимость создания специальных условий обучения и воспитания \_\_\_\_\_**

---

**Особое мнение** (в случае, если члены комиссии не пришли к консенсусу или имеется заключение эксперта, не совпадающее с мнением членов ПМПК) \_\_\_\_\_

---

**Руководитель ТПМПК г. Чебоксары:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

**Заместитель руководителя ТПМПК г. Чебоксары:** Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

**Специалисты комиссии:**

Учитель-дефектолог Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Учитель-логопед Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Педагог-психолог Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Социальный педагог Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

Специалист ( \_\_\_\_\_ ) Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_