**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Гимназия № 5»**

**муниципального образования город Норильск**

**Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия**

663305 г. Норильск, ул. Талнахская, д. 10 «А»

тел. 43-14-90 E-mail: ntpmpk@mail.ru

**Личная карта**

**Фамилия Имя Отчество ребенка**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Учреждение образования:

Наименование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс/группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образовательная программа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс/группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образовательная программа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс/группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образовательная программа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс/группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образовательная программа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Коллегиальное заключение №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Решение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ особенности в физическом/психическом развитии, отклонения в поведении; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в создании специальных образовательных условий, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обучающимся с ОВЗ; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Рекомендовано:

Форма получения образования: в организациях, осуществляющих образовательную деятельность

Уровень образования (нужное подчеркнуть): ДО/ НОО/ ООО/ СОО/ СПО/ образование /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендуемая программа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вариант АООП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальные условия для получения образования

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специальные ТСО | Услуги ассистента (помощника) | Обеспечение доступа в здания организации | Организация рабочего места | Спец. учебники и дидактические пособия | Специальные условия ГИА | Другие условия |
|  |  |  |  |  |  |  |

Организация психолого-медико-педагогической помощи

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СИПР | Тьютор | Педагог-психолог | Учитель-дефектолог | Учитель-логопед | Врачи |
|  |  |  |  |  |  |

Повторная ПМПК(нужное подчеркнуть): при смене уровня образования/ по желанию родителей/ дата повторного ТПМПК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/после дополнительного обследования врача-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инвалидность (при наличии: срок действия справки МСЭ до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.)

**Коллегиальное заключение №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Решение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ особенности в физическом/психическом развитии, отклонения в поведении; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в создании специальных образовательных условий, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обучающимся с ОВЗ; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Рекомендовано:

Форма получения образования: в организациях, осуществляющих образовательную деятельность

Уровень образования (нужное подчеркнуть): ДО/ НОО/ ООО/ СОО/ СПО/ образование /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендуемая программа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вариант АООП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальные условия для получения образования

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специальные ТСО | Услуги ассистента (помощника) | Обеспечение доступа в здания организации | Организация рабочего места | Спец. учебники и дидактические пособия | Специальные условия ГИА | Другие условия |
|  |  |  |  |  |  |  |

Организация психолого-медико-педагогической помощи

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СИПР | Тьютор | Педагог-психолог | Учитель-дефектолог | Учитель-логопед | Врачи |
|  |  |  |  |  |  |

Повторная ПМПК(нужное подчеркнуть): при смене уровня образования/ по желанию родителей/ дата повторного ТПМПК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/после дополнительного обследования врача-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инвалидность (при наличии: срок действия справки МСЭ до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.)

**Коллегиальное заключение №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Решение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ особенности в физическом/психическом развитии, отклонения в поведении; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в создании специальных образовательных условий, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обучающимся с ОВЗ; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Рекомендовано:

Форма получения образования: в организациях, осуществляющих образовательную деятельность

Уровень образования (нужное подчеркнуть): ДО/ НОО/ ООО/ СОО/ СПО/ образование /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендуемая программа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вариант АООП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальные условия для получения образования

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специальные ТСО | Услуги ассистента (помощника) | Обеспечение доступа в здания организации | Организация рабочего места | Спец. учебники и дидактические пособия | Специальные условия ГИА | Другие условия |
|  |  |  |  |  |  |  |

Организация психолого-медико-педагогической помощи

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СИПР | Тьютор | Педагог-психолог | Учитель-дефектолог | Учитель-логопед | Врачи |
|  |  |  |  |  |  |

Повторная ПМПК(нужное подчеркнуть): при смене уровня образования/ по желанию родителей/ дата повторного ТПМПК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/после дополнительного обследования врача-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инвалидность (при наличии: срок действия справки МСЭ до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.)

**Коллегиальное заключение №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Решение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ особенности в физическом/психическом развитии, отклонения в поведении; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в создании специальных образовательных условий, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обучающимся с ОВЗ; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Рекомендовано:

Форма получения образования: в организациях, осуществляющих образовательную деятельность

Уровень образования (нужное подчеркнуть): ДО/ НОО/ ООО/ СОО/ СПО/ образование /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендуемая программа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вариант АООП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальные условия для получения образования

Специальные условия для получения образования

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специальные ТСО | Услуги ассистента (помощника) | Обеспечение доступа в здания организации | Организация рабочего места | Спец. учебники и дидактические пособия | Специальные условия ГИА | Другие условия |
|  |  |  |  |  |  |  |

Организация психолого-медико-педагогической помощи

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СИПР | Тьютор | Педагог-психолог | Учитель-дефектолог | Учитель-логопед | Врачи |
|  |  |  |  |  |  |

Повторная ПМПК(нужное подчеркнуть): при смене уровня образования/ по желанию родителей/ дата повторного ТПМПК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/после дополнительного обследования врача-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инвалидность (при наличии: срок действия справки МСЭ до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.)