

ПРИНЯТО
на заседании педагогического совета
МБОУ – Старозюринская СОШ
протокол №5 от 15.04.2022г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ – Старозюринская средняя
общеобразовательная школа Тюлячинского
муниципального района РТ
С.С.Назклычев

**Порядок приема (перевода) детей с ограниченными возможностями здоровья
на обучение по адаптированной основной общеобразовательной
программе МБОУ – Старозюринская СОШ (далее Порядок)**

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», «Конвенция о правах ребенка» от 20.11.1989г, Порядком приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458.
2. Настоящий Порядок регламентирует правила приема детей, обучающихся по адаптированной образовательной программе в школе. В соответствии с п.28 ст.2 Федерального закона № 273-ФЗ адаптированная образовательная программа – это образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.
3. При приеме (переводе) ребенка в ОО руководитель обязан ознакомить родителей обучающихся (законных представителей) с Уставом ОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса.
4. Дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе только с согласия родителей (законных представителей) (приложение 1) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.
5. Родители (законные представители) ребенка, кроме личного заявления, предоставляют в ОУ следующие документы:
 - копия документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении, паспорт);
 - копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией на обучение;
 - копия документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав обучающегося);
 - личное дело ребенка;
 - медицинские документы о состоянии здоровья.

6. Копии документов должны быть четкими и разборчивыми для прочтения, заверенные директором школы.

7. Перевод ребенка, обучающегося по общеобразовательной программе на адаптированную образовательную программу осуществляется на основании письменного заявления родителей (законных представителей) о согласии на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе и заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (приложение 1).

8. Перевод ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе осуществляется на основании приказа директора школы о зачислении.

9. Перевод ребенка в процессе обучения с адаптированной образовательной программы на общеобразовательную программу осуществляется по заявлению родителей (законных представителей) на основании заключения ТПМПК.

Директору МБОУ - Старозюринская СОШ

От _____

(Ф.И.О. матери (или отца/законного
представителя) ребенка с ОВЗ)

адрес: _____

телефон _____

Заявление

о согласии на обучение ребенка с ограниченными возможностями
здоровья по адаптированной основной общеобразовательной программе.

(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя) ребенка с ограниченными
_____, являющегося _____
возможностями здоровья) (матерью/отцом/законным представителем)

_____, руководствуясь ч. 3 ст. 55
(Ф.И.О. ребенка)

Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
и на основании рекомендаций _____

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)
от "___" _____ г. N _____, заявляет о согласии на обучение
_____ адаптированной
(Ф.И.О. ребенка)
основной общеобразовательной программе _____

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение – Старозюринская средняя
общеобразовательная школа Тюлячинского муниципального района РТ
(наименование образовательной организации)

Приложения:

1. Свидетельство о рождении (или: документы, подтверждающие законное
представительство).
2. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии от
"___" _____ г. N _____.

"___" _____ г.

(подпись)