



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

12 ФЕВ 2016

№ 5-151

г. Киров

**Об утверждении Порядка выдачи направлений в организации для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, подведомственные министерству образования Кировской области**

В соответствии с пунктом 3.1.2.4 постановления Правительства Кировской области от 24.06.2015 № 44/326 «Об утверждении Положения о министерстве образования Кировской области»,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Порядок выдачи направлений в организации для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, подведомственные министерству образования Кировской области, согласно приложению.

2. Контроль за исполнением приказа возложить на Сысуеву И.В., начальника отдела защиты прав детей.

Министр образования  
Кировской области

А.М. Измайлов

Приложение

УТВЕРЖДЕН

приказом  
министерства образования  
Кировской области  
от 14 ФЕВ 2016 № 5 - 151

**Порядок  
выдачи направлений в организации для обучающихся с ограниченными  
возможностями здоровья, подведомственные министерству образования  
Кировской области**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок выдачи направлений в организации для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – обучающиеся с ОВЗ), подведомственные министерству образования Кировской области, осуществляющие обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам (далее – организации для обучающихся с ОВЗ), определяет порядок выдачи направлений в организации для обучающихся с ОВЗ, перевода из одной организации для обучающихся с ОВЗ в другую, вывода обучающихся с ОВЗ из состава организации для обучающихся с ОВЗ (далее – Порядок).

1.2. Выдача направлений в организации для обучающихся с ОВЗ осуществляется специалистом отдела защиты прав детей министерства образования Кировской области, курирующим вопросы обучения обучающихся с ОВЗ (далее – отдел защиты прав детей).

1.3. Основанием для направления детей в организации для обучающихся с ОВЗ является заявление родителей (законных представителей) и рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК).

**2. Организация выдачи направлений в организации  
для обучающихся с ОВЗ**

2.1. При наличии свободных мест в заявленном родителями (законными представителями) классе руководитель организации для обучающихся с ОВЗ в течение 3 рабочих дней представляет в отдел защиты прав детей ходатайство о

выдаче направления по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

К ходатайству прилагаются следующие документы:

копия заявления родителей (законных представителей) о принятии в организацию для обучающихся с ОВЗ

копия заключения ПМПК

согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных.

2.2. Родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ имеют право по своему усмотрению предъявлять иные документы.

2.3. Специалист отдела защиты прав детей в течение 3 рабочих дней изучает представленные документы и оформляет направление по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

2.4. Учет выдачи направлений ведется в журнале выдачи направлений в организации для обучающихся с ОВЗ по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

2.5. Руководитель организации для обучающихся с ОВЗ после получения направления формирует личное дело обучающегося с ОВЗ, издает приказ о зачислении его в общеобразовательную организацию.

Заключение ПМПК и направление хранятся в личном деле обучающегося, в течение всего времени пребывания ребенка в общеобразовательном учреждении.

2.6. Руководитель организации для обучающихся с ОВЗ извещает отдел защиты прав детей о прибытии ребенка в учреждение, направив в течение 3 рабочих дней отрывной талон извещения, согласно приложению № 2 к настоящему Порядку, являющийся документом, подтверждающим внесение ребенка в списочный состав обучающихся. В извещении обязательно указываются реквизиты приказа о зачислении обучающегося с ОВЗ в учреждение.

### **3. Организация вывода обучающихся с ОВЗ из состава учащихся, перевода их из одной организации в другую**

3.1. Вывод обучающихся с ОВЗ из состава учащихся, перевод их из одной организации в другую осуществляется специалистом отдела защиты прав детей на основании ходатайства родителей (законных представителей) и руководителя организации для обучающихся с ОВЗ по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

---

3.2. Учет сведений о выводе и переводе детей из одной организации для обучающихся с ОВЗ в другую ведется специалистом отдела защиты прав детей в журнале учета переводов детей по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку.

3.3. Обучающихся с ОВЗ выводятся из состава обучающихся организации в соответствии с действующим законодательством.

---

Приложение № 1  
к Порядку выдачи направлений  
в организации для обучающихся  
с ограниченными возможностями здоровья,  
подведомственные министерству образования  
Кировской области

Форма

Начальнику отдела защиты прав  
детей министерства образования  
Кировской области

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя)

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

### ХОДАТАЙСТВО

Просим выдать направление в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

для обучения в \_\_\_\_\_ классе по адаптированной основной  
общеобразовательной программе (для детей с нарушением интеллекта,  
задержкой психического развития, нарушением слуха, зрения, ОДА, РАС)  
(нужное подчеркнуть).

Приложение: на \_\_\_\_\_ л.

Директор

\_\_\_\_\_  
(подпись)

(Ф.И.О.)

МП

Дата

к Порядку выдачи направлений в организации для обучающихся с ОВЗ,  
подведомственных министерству образования Кировской области

Форма

<p style="text-align: center;"><b>Корешок</b></p> <p>направления № от _____ 20__ г.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(ФИО ребенка)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(дата и место рождения)</p> <p>по ходатайству _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>Направление № _____</b></p> <p>от _____ 20__ г.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(ФИО ребенка)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(дата и место рождения)</p> <p>по ходатайству _____</p>	<p style="text-align: center;"><b>Извещение № _____</b></p> <p>от _____ 20__ г.</p> <p>В _____ класс _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(наименование общеобразовательной организации) прибыл _____</p>
<p style="text-align: center;">(наименование общеобразовательной организации)</p> <p>от _____ 20__ г.</p> <p>направляется в _____ класс _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(наименование общеобразовательной организации)</p> <p>Причина направления: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;">(наименование общеобразовательной организации)</p> <p>от _____ 20__ г.</p> <p>направляется в _____ класс _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(наименование общеобразовательной организации)</p> <p>Причина направления: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;">(ФИО ребенка)</p> <p>Приказ о зачислении в общеобразовательную организацию от _____ № _____</p> <p>Руководитель организации для детей-сирот</p> <p>_____ (ФИО)</p> <p style="text-align: center;">(подпись)</p>
<p>Начальник отдела защиты прав детей министерства образования</p> <p>_____ (ФИО)</p> <p style="text-align: center;">(подпись)</p> <p>М.П.</p>	<p>Начальник отдела защиты прав детей министерства образования</p> <p>_____ (ФИО)</p> <p style="text-align: center;">(подпись)</p> <p>М.П.</p>	<p>М.П.</p> <p style="text-align: center;"><b>(Подлежит возврату в министерство образования Кировской области)</b></p>

Приложение № 3  
к Порядку выдачи направлений в организации для обучающихся с ОВЗ,  
подведомственных министерству образования Кировской области

Форма

ЖУРНАЛ  
учета направлений детей  
в организации для обучающихся с ОВЗ

Номер направ- ления	Дата	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Место регистрации	Дата прохождения ПМПК, № протокола	Наименование принимающей общеобразовательной организации	Класс
1		2	3	4	5	6	7

Приложение № 4  
к Порядку выдачи направлений  
в организации для обучающихся с ОВЗ,  
подведомственные министерству образования  
Кировской области

Форма

Начальнику отдела защиты прав детей  
министерства образования  
Кировской области

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя)

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

### ХОДАТАЙСТВО

Прошу перевести \_\_\_\_\_,  
(ФИО ребенка, дата рождения)  
обучающегося в \_\_\_\_\_ классе по адаптированной основной  
общеобразовательной программе (для детей с нарушением интеллекта,  
задержкой психического развития, нарушением слуха, зрения, ОДА, РАС)  
(нужное подчеркнуть) в \_\_\_\_\_ класс

\_\_\_\_\_  
(наименование организации для детей-сирот)

в связи с \_\_\_\_\_  
(указать основания и (или) причину перевода)

Приложение: на \_\_\_\_\_ л.

Директор \_\_\_\_\_ (ФИО)  
(подпись)

МП

Дата