**Перечень документов для обследования ребенка дошкольного возраста**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Наименование документа*** | ***Примечание*** |
| 1 | **Свидетельство о рождении ребенка** и его копия |  |
| 2 | **Паспорт** (или иной документ, удостоверяющий личность) **родителя**(законного представителя) и копия первой страницы |  |
|   | Копия документа об опеке, иных формах, установленных семейным законодательством Российской Федерации (**при наличии**) и оригинал документа | При отсутствии родителей по каким-либо причинам |
| 3 | **Направление** организации, направляющей на обследование ТПМПК | Направление ДОО, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, Комитета по делам несовершеннолетних, другой организации. |
| 4 | **Заключение психолого-медико-педагогического консилиума** из детского сада, **заверенное ПЕЧАТЬЮ** | Для детей, посещающих образовательную организацию  |
| 5 | **Характеристика** **обучающегося, выданная дошкольной образовательной организацией (далее – ДОО).** | Предоставляют родители (законные представители) детей, посещающих ДОО.Следует указать дату составления характеристики (должна быть выдана в текущем учебном году). Характеристика должна быть подписана заведующим ДОО, заверена печатью. |
| 6 | **Справка, подтверждающая факт установления инвалидности,** выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы,а также **индивидуальная программа реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (ИПР/ ИПРА)**и их копии. | Предоставляют родители (законные представители) детей-инвалидов |
| 7 | Результаты предыдущих обследований ребенка в ПМПК – **заключение ПМПК**(или заверенная в установленном порядке копия) и его копия. | Предоставляют родители (законные представители) детей, которые ранее проходили обследование в ПМПК (ТПМПК или ЦПМПК) |
| 8 | **Результаты самостоятельной продуктивной деятельности ребенка**(рисунки, поделки и т. п.) | При наличии |
| 9 | **Заключения врачей-специалистов, наблюдающих ребенка** | При наличии |