

Принято  
на заседании общего собрания трудового  
коллектива МБУ ЦППМСП «Доверие»  
Протокол № 1  
от «28» Февраля 2025 г.

Приказ № \_\_\_\_\_



Утверждаю  
Директор  
«Доверие»  
\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_  
Заместитель  
2025 г.

**Правила приема**  
детей в Муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Доверие» Волжского муниципального района Республики Марий Эл

**1. Общие положения**

1.1. Настоящие Правила приема детей в Муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Доверие» Волжского муниципального района Республики Марий Эл (далее Правила) определяют правила зачисления детей в контингент Муниципального бюджетного учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Доверие» Волжского муниципального района Республики Марий Эл (далее Учреждение).

1.2. Настоящие Правила разработаны в соответствии с нормативными документами:

- Федеральным законом РФ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Письмом Минпросвещения России от 01.07.2024 № ДГ-1105/07 О направлении Концепции и плана.
- Санитарными правилами 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», утвержденными Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 г. № 28 (в части, касающейся организации образовательной деятельности в Учреждении);
- Приказом Минпросвещения Российской Федерации от 06.11.2024 г. № 778 Об утверждении типового порядка организации деятельности по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, в том числе типового порядка деятельности центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.
- Приказ Минпросвещения России от 27.07.2022 N 629"Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам".
- Уставом Учреждения.

1.3. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается в очной форме на безвозмездной основе в рамках муниципального задания.

**2. Порядок приема и зачисления в Учреждение.**

2.1. Зачисление на индивидуальное психолого-педагогическое сопровождение

и (или) обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе производится в течение всего учебного года.

2.2. Учебный год в Учреждение начинается с 1 сентября и заканчивается 25 мая (в случае, если последний учебный день выпадает на выходной день, последним днем учебного года считается предшествующий день).

2.3. При обращении в Учреждение родители (законные представители), обучающиеся знакомятся с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами, другими документами, регламентирующими оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

2.4. В приеме ребенка в Учреждение может быть отказано при отсутствии свободных мест.

2.5. Зачисление в Учреждение оформляется приказом директора в течение трех рабочих дней после заключения договора;

2.6. Заявителями при обращении в Учреждение могут выступать:

- родители (законные представители) несовершеннолетних;
- обучающиеся, достигшие возраста 15.

2.7. Зачисление несовершеннолетних обучающихся (воспитанников) на индивидуальное психолого-педагогическое сопровождение:

2.7.1. В Учреждение на индивидуальное психолого-педагогическое сопровождение принимаются дети от 3-18 лет, нуждающиеся в психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

2.7.2 Психолого-педагогическая помощь в Учреждении оказывается педагогами-психологами, учителями-логопедами, учителями-дефектологами;

2.7.3. Услуги коррекционно-развивающей, компенсирующей и логопедической помощи оказываются в форме коррекционно-развивающих, компенсирующих и логопедических занятий;

2.7.4. Продолжительность занятия в каждом конкретном случае зависит от возрастных и индивидуально-психологических особенностей несовершеннолетних и содержания оказываемой им помощи.

2.7.5. Основанием для зачисления несовершеннолетних в Учреждение с целью получения психолого-педагогической помощи является заявление родителей (иных законных представителей) или самого несовершеннолетнего по достижении им возраста 15 лет. (Приложение 1) и заключение психолого-медико-педагогической комиссии.

2.7.6. Для зачисления в Учреждение с целью получения услуг психолого-педагогического сопровождения представляются следующие документы:

- письменное заявление одного из родителей (иного законного представителя) несовершеннолетнего или самого несовершеннолетнего по достижении им возраста 15 лет;
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии;
- согласие на обработку персональных данных (Приложение 2);
- согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на фото и видеосъемку, размещение фотографий и /или другой личной информации

несовершеннолетнего гражданина (Приложение 3)

2.7.7. Услуги психолого-педагогического сопровождения в Учреждении оказываются на основании договора об оказании психолого-педагогической помощи, заключаемого с родителями (законными представителями) детей (Приложение №4);

2.7.8. Каждый обучающийся имеет право заниматься с несколькими специалистами, исходя из индивидуальных особенностей, потребностей ребенка и заключения ПМПК.

2.7.9. На каждого ребенка зачисленного с целью получения услуг психолого-педагогического сопровождения составляется индивидуальный образовательный план (Приложение 4).

2.7.10. Родители (законные представители) несут ответственность за соблюдение графика посещения занятий специалистов Учреждения. В случае отсутствия на занятиях без уважительной причины более двух раз в продолжение занятий может быть отказано.

2.8. Порядок зачисления в Учреждение на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе.

2.8.1. Для обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования, принимаются дети от 5 лет до 18 лет, с соблюдением всех положений Правил персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Республике Марий Эл, утвержденных приказом Министерства образования и науки Республики Марий Эл от 22 марта 2021 г. № 263 (далее - Правила).

2.8.2. Основанием для зачисления несовершеннолетних в Учреждение для обучения по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам является заявление родителей (законных представителей) или самого несовершеннолетнего по достижении им возраста 15 лет. Приложение 5.

2.8.3. Обучение по дополнительной общеобразовательной программе может проводиться, как в групповой, так и в индивидуальной форме работы.

2.8.4. Правила зачисления в контингент Учреждения на прохождение программы в индивидуальной форме работы осуществляется в соответствии с п. 2.7.1., п. 2.7.2., п. 2.7.3., п. 2.7.4., п. 2.7.5., п. 2.7.6., п. 2.7.7., п.2.7.8., п. 2.7.9., настоящих Правил

2.8.5. Занятия по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам проводятся как на базе Учреждения, так и на базе образовательных организаций.

### **3. Заключительные положения.**

3.1. Настоящие Положение вступает в силу с момента его утверждения.

3.2. Положение принимается на неопределенный срок. После принятия новой редакции Положения предыдущая редакция утрачивает силу.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

Руководителю

\_\_\_\_\_ (наименование организации, фамилия, инициалы руководителя)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) обучающегося (полностью))

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

В соответствии с [частью 3 статьи 42](#) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" прошу оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь моему ребенку,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в \_\_\_\_\_ в году (учебном году) в части:

- психолого-педагогического консультирования обучающегося;
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;
- логопедической помощи обучающемуся;
- реализации комплекса реабилитационных мероприятий;
- помощи обучающемуся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ дата

Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи (при необходимости).

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ дата

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении.

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ дата

Настоящим подтверждаю, что с уставом Учреждения и иными локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи в Учреждение ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ (подпись) / \_\_\_\_\_ Фамилия, инициалы

Приложение № 2  
к Правилам приема  
детей в Муниципальное бюджетное  
учреждение «Центр психолого-  
педагогической, медицинской и  
социальной помощи «Доверие»  
Волжского муниципального района  
Республики Марий Эл

**СОГЛАСИЕ**  
**родителя (законного представителя)**  
**на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я, \_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу:  
\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_ выдан  
\_\_\_\_\_, в соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О  
персональных данных» даю Муниципальному бюджетному учреждению «Центр психолого-педагогической,  
медицинской и социальной помощи «Доверие» Волжского района Республики Марий Эл, находящемуся по адресу:  
425032, Республика Марий Эл, Волжский район, село Помары, ул. Экспериментальная, дом 11 «а». ИНН 1201004215,  
ОГРН 1041205001782 согласие на обработку персональных данных моего (сына, дочери)  
\_\_\_\_\_, родившегося \_\_\_\_\_,  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

Давая это согласие, я действую добровольно и в интересах несовершеннолетнего.  
Согласие дается мной в отношении обработки следующих персональных данных:

- Фамилия, имя, отчество.
- Пол.
- Дата и место рождения.
- Страховой номер индивидуального лицевого счета.
- Медицинский полис.
- Данные документов, удостоверяющих личность.
- Сведения о гражданстве.
- Данные о результатах прохождения обучения.

Персональные данные могут быть использованы исключительно в следующих целях:

- Соблюдения порядка и правил приема детей в образовательные учреждения.
- Формирования индивидуальных сведений об учащих.
- Получения сведений о детях, нуждающихся в социальной поддержке и особом внимании со стороны педагогов.
- Обеспечения безопасности учеников.
- Статистической обработки данных об обучении.
- Обработки результатов проведения аттестации.
- Учета результатов сдачи экзаменов.

Допускаются следующие действия в отношении персональных данных несовершеннолетнего:

- Сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение данных.
- Использование при обработке.
- Передача третьим лицам при обмене информацией в рамках действующего законодательства в сфере образования.

Обработку допускается осуществлять как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до завершения обучения несовершеннолетнего или до момента отзыва его мной по письменному заявлению.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о работе с персональными данными обучающихся и их родителей (законных представителей) МБУ ЦППМСП «Доверие». Мне разъяснены права и обязанности в области защиты персональных данных. В соответствии с положениями ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" оставляю за собой право отозвать данное согласие.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Доверие» Волжского муниципального района Республики Марий Эл

**Согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на фото и видеосъемку, размещение фотографий и /или другой личной информации несовершеннолетнего гражданина**

Я, нижеподписавшийся (-аяся) \_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество законного представителя полностью)

мать, отец, опекун, попечитель, усыновитель (степень родства - подчеркнуть)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_,

Выдан \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Данные

несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

Дата рождения несовершеннолетнего \_\_\_\_\_,

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 № 152-ФЗ, ст. 152.1. «Охрана изображения гражданина» Гражданского кодекса РФ, а также ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ":

**Я ПОДТВЕРЖДАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ** МБУ ЦППМСП "Доверие" (далее именуемому «Правообладатель»), находящемуся по адресу: 425032, Республика Марий Эл, Волжский район, село Помары, ул. Экспериментальная, дом 11 «а». ИНН 1201004215, ОГРН 1041205001782, на использование без выплаты вознаграждения изображений в рекламных, информационных и иных материалах, размещаемых на наружных и внутренних стендах, в печатных изданиях, на размещение на официальном сайте МБУ ЦППМСП «Доверие», социальных сетях и других интернет-каналах МБУ ЦППМСП «Доверие», с участием представляемого мной (сына, дочери, опекаемого)

**Я ПРЕДОСТАВЛЯЮ Правообладателю полное и исключительное ПРАВО** публиковать фотографии и видео, на которых изображен несовершеннолетний, полностью или фрагментарно, в цвете или нет, под их собственным именем; использовать фотографии и видео с его изображением на выставках, в презентациях, в докладах и иных материалах, не противоречащих действующему законодательству и Уставу Центра.

**Я РАЗРЕШАЮ Правообладателю** художественную обработку, ретуширование, затемнение фотографий и видео, использованных в композициях, как преднамеренно, так и непреднамеренно в процессе подготовки публикации окончательного варианта фотографии и видео.

**Я ПОДТВЕРЖДАЮ**, что не буду оспаривать авторские и имущественные права на размещенные фотографии и видео несовершеннолетнего.

**Я ПОДТВЕРЖДАЮ**, что полностью ознакомлен (а) со Статьей 152.1 «Охрана изображения гражданина» Гражданского кодекса РФ с вышеупомянутыми разрешениями, соглашением и его версией до подписания.

**НАСТОЯЩЕЕ СОГЛАСИЕ** действует бессрочно, и может быть отозвано мною в письменной форме. Изображения не могут быть использованы Правообладателем способами, порочащими честь, достоинство и репутацию.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
дата

Подпись

Расшифровка

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**об оказании психолого-педагогической помощи**

от \_\_\_\_\_

**пгт. Приволжский**

Муниципальное бюджетное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Доверие», именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице директора \_\_\_\_\_,

действующей на основании Устава, с одной стороны, и Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. (полностью) представителя обучающегося, степень родства)

действующий от своего имени и в интересах несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

(Ф.И. обучающегося)

### **1. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление в соответствии со ст.8 п. 12 Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012г. психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

1.2. Настоящий договор в соответствии со ст. 42 Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации» №273-ФЗ от 29.12.2012г. определяет и регулирует отношения между МБУ «ЦППМСП «Доверие» и Родителями (законными представителями) на период оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся в учреждении.

1.3. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается на безвозмездной основе в рамках муниципального задания Учреждения.

### **2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

#### **2.1. «Учреждение» обязуется:**

2.1.1. Провести психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников; коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся, в соответствии с Приложением к настоящему договору.

2.1.2. Предоставлять для проведения консультаций и занятий помещения, оснащенные и оборудованные в соответствии с действующими санитарными и гигиеническими требованиями.

2.1.3. Осуществлять охрану жизни и здоровья обучающихся, соблюдать правила противопожарной безопасности в процессе проведения консультаций и занятий.

2.1.4. Своевременно сообщать обо всех изменениях режима проведения занятий.

2.1.3. Обеспечивать права каждого обучающегося в соответствии с Конвенцией о правах ребёнка, Уставом Учреждения и действующим законодательством.

#### **2.2. «Родители (законные представители)» обязуются:**

2.2.1. Соблюдать Устав Учреждения в части, касающейся их прав и обязанностей.

2.2.2. Предоставлять полную и достоверную информацию и необходимые документы, запрашиваемые специалистами, как при заключении настоящего Договора, так и в процессе его исполнения.

2.2.3. Обеспечивать посещение консультаций и занятий согласно расписанию. Прибывать в учреждение не позднее, чем за 10 минут до их начала.

2.2.4. Своевременно забирать обучающегося по окончании занятий, не допуская выполнения этой обязанности третьими лицами;

2.2.5. Соблюдать рекомендации специалистов, связанные с развитием, воспитанием и обучением обучающегося; своевременно и в полном объеме закреплять умения и навыки, полученные обучающимся на занятиях.

2.2.6. Бережно относиться к имуществу учреждения, в случае причинения ущерба возмещать его. Пользоваться необходимым оборудованием только с разрешения сотрудников.

2.2.7. Не допускать нарушения дисциплины в учреждении, в том числе в перерывах и после окончания консультаций и занятий; уважать честь и достоинство других обучающихся и сотрудников учреждения, предупреждать и не допускать любые действия, которые могут повлечь за собой возникновение опасности жизни и здоровью обучающихся.

- 2.2.8. Не оставлять без присмотра обучающегося в момент ожидания приема специалистов, а также после приема. Осуществлять контроль за его деятельностью при нахождении их в зоне ожидания (коридор).
- 2.2.9. Своевременно (не позднее, чем за сутки) предупреждать «Учреждение» о неявке на консультацию или занятие.
- 2.2.10. Не приводить на занятия обучающегося в случае наличия у него явных признаков каких-либо заболеваний без соответствующего заключения учреждения здравоохранения.
- 2.2.11. В период дистанционного обучения предоставить своему ребенку техническую возможность обучаться в дистанционном режиме (компьютер, ноутбук, смартфон, интернет, электронные ресурсы, выбранные для обучения с педагогом индивидуально).

### 3. ПРАВА СТОРОН.

#### 3.1. «Учреждение» имеет право:

- 3.1.1. Самостоятельно осуществлять образовательный процесс, выбирать методики, программы, в том числе проводить обучение в дистанционной форме с применением дистанционных образовательных технологий.
- 3.1.2. Вносить предложения по совершенствованию воспитания обучающегося в семье.
- 3.1.3. В целях соблюдения интересов обучающегося направлять для дальнейшего обследования и уточнения медицинского диагноза в учреждения здравоохранения и иные учреждения медицинского и психологического профиля.
- 3.1.4. Не допускать до консультаций и занятий обучающегося в случае наличия явных признаков каких-либо заболеваний без соответствующего заключения учреждения здравоохранения.
- 3.1.5. В случае опоздания на консультацию и занятие не увеличивать их продолжительность и не изменять время окончания занятия и консультации.
- 3.1.6. При условии пропуска консультаций и занятий без уважительных причин более 3-х раз. «Учреждение» вправе на освободившееся место осуществлять запись вновь прибывших обучающихся.
- 3.1.7. С целью создания фотоархива, медиа- и видеотеки осуществлять, с согласия родителей, фото и видеосъемку во время занятий, проводимых специалистами; использовать полученные фото и видеоматериалы для трансляции деятельности Учреждения.
- 3.1.8. Требовать от родителей соблюдения условий настоящего договора.

#### 3.2. «Родители» имеют право:

- 3.2.1. Защищать законные права и интересы обучающегося.
- 3.2.2. Знакомиться с ходом и содержанием консультаций и занятий, а также с особенностями динамики развития ребенка, материалами диагностики и наблюдений без получения письменных результатов.
- 3.2.3. Знакомиться с уставом организации, лицензией, программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление уставной деятельности учреждения.

### 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 4.1. Ответственность сторон в части получения психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи определяется компетенцией, предусмотренной Законом об образовании РФ.
- 4.2. «Родители» несут ответственность за жизнь и безопасность обучающегося в пути его следования в «Учреждение», а также в перерывах и после окончания консультаций и занятий.
- 4.3. «Учреждение» несет ответственность за жизнь и здоровье обучающегося, соблюдение условий безопасности во время проведения консультаций и занятий.

### 5. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 5.1. Настоящий договор вступает в силу со дня подписания и действует на срок до \_\_\_\_\_ года.
- 5.2. По вопросам, не предусмотренным настоящим договором, стороны руководствуются ГК РФ.

### 6. УСЛОВИЯ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Настоящий Договор может быть изменен по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 6.2. «Учреждение» вправе приостановить оказание услуг по настоящему Договору в случае причинения родителем и/или обучающимся ущерба учреждению, до момента полного возмещения причиненного ущерба.
- 6.3. «Учреждение» в одностороннем порядке имеет право расторгнуть договор в случае оскорбления и причинения родителем и/или обучающимся вреда здоровью других детей и сотрудников учреждения, а также при условии пропуска обучающимся, родителем консультаций и занятий без уважительных причин.

#### УЧРЕЖДЕНИЕ

МБУ ЦППМСП «Доверие»  
 ОГРН 1041205001782  
 ИНН 1201004215  
 КПП 120101001  
 Адрес пгт. Приволжский ул. Заводская 3б  
 Директор \_\_\_\_\_

#### РОДИТЕЛЬ (ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
 Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
 Кем выдан \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
 Адрес проживания \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Приложение №1  
к договору об оказании  
психолого-педагогической помощи  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Перечень услуг по оказанию психолого-педагогической помощи

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование услуги	Сроки выполнения	Ф.И.О. педагога	Подпись	Ф.И.О. родителя	Подпись

Приложение № 5  
к Правилам приема  
детей в Муниципальное бюджетное  
учреждение «Центр психолого-  
педагогической, медицинской и  
социальной помощи «Доверие»  
Волжского муниципального района  
Республики Марий Эл

Карта ребенка, зачисленного в Учреждение на получение услуг психолого-педагогической помощи.

Титульный лист  
Муниципальное бюджетное учреждение  
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи  
«Доверие» Волжского муниципального района Республики Марий Эл

УТВЕРЖДАЮ

Директор  
МБУ ЦППМСП «Доверие»

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## I. Общие сведения:

Ф.И.О. ребенка

Возраст:

Родитель:

Ф.И.О. специалистов сопровождения:

Основная цель:

Общие задачи на период реализации ИОП:

Режим занятий:

Планируемые результаты освоения программы:

Оценка результатов освоения программы:

## II. Характеристика ребенка

### III. Индивидуальный образовательный план (психолого-педагогического сопровождения)

#### 3.1. Психолого-педагогическое сопровождение (должность)

Цель работы: -

Задачи:

Направления коррекционной работы	Задачи на период	Режим и форма работы	Показатели достижений	Формы оценки результатов работы

#### 3.2. Формирование социальной компетентности

Направления деятельности	Конкретные задачи на период	Ответственные	Формы деятельности	Показатели достижений	Формы оценки достижений

#### 3.3. Работа с родителем

Направления деятельности	Задачи	Формы работы

#### 3.4. Календарно-тематическое планирование (должность специалиста)

№ п/п	Тема	Цель	Наименование Упражнения
Месяц			
1.			
Всего: часов			

### 3.5. Литература

#### 3.6. Лист контроля динамики

Направление работы /показатели	Степень сформированности	
	Начало	Конец
<b>I. Эмоционально- волевая сфера</b>		
<b>1. Эмоциональное отношение к занятию</b>		
Хочет и проявляет желание заниматься (3)		
Проявляет интерес только к заданиям, кот нравятся ему (2)		
Не проявляет интереса к заданиям (1)		
<b>2. Эмоциональное состояние ребенка</b>		
Положительное (3)		
Равнодушное (2)		
Негативное (1)		
<b>3. Усвоение норм и правил, предъявляемых к ребенку</b>		
Регулирует свое поведение, выполняет инструкции в полном объеме, деятельность продуктивна (3)		
Способен самостоятельно регулировать поведение незначительное время (2)		
Без контроля взрослого не способен следовать принятым правилам, деятельность мало продуктивна (1)		
<b>4. Взаимодействие и общение со взрослыми</b>		
Охотно общается, проявляет инициативу доброжелателен (3)		
Взаимодействие избирательное (2)		
Не проявляет инициативы в общении, проявляется агрессия (1)		
<b>5.Взаимодействие и общение со сверстниками</b>		
Охотно общается, проявляет инициативу (3)		
Взаимодействие избирательное (2)		
Не проявляет инициативы в общении (1)		
<b>II. Степень самостоятельности выполнение задания</b>		
После объяснения справляется самостоятельно (3)		
С помощью педагога (2)		
Не справляется (1)		
<b>III. Усвоение программы</b>		
Усваивает (3)		
Частично усваивает2()		
Не усваивает (1)		
<b>IV. Игровая деятельность</b>		
Характер игры развернутый, ролевые действия разнообразны (3)		
Способен отображать в игре только элементарные действия персонажей. Развертывает сюжет с помощью взрослого (2)		
Характер игры больше предметно-манипулятивный. Не способен сам развернуть сюжет и выбрать роли (1)		

<b>V. Уровень развития психических процессов</b>		
1. Мыслительные операции (обобщение, исключение, обобщение)		
2. Кратковременная память		
3. Наглядно-действенное мышление		
4. Моторика		
1б – низкий уровень; 2б – средний уровень; 3б – высокий уровень		

Выводы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### IV. Документы

- письменное заявление одного из родителей (иного законного представителя) несовершеннолетнего или самого несовершеннолетнего по достижении им возраста 15 лет;
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии;
- согласие на обработку персональных данных.

Приложение № 5  
к Правилам приема  
детей в Муниципальное бюджетное  
учреждение «Центр психолого-  
педагогической, медицинской и  
социальной помощи «Доверие»  
Волжского муниципального района  
Республики Марий Эл

Директору  
МБУ ЦППМСП «Доверие»

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

Заявление  
о зачислении на обучение по дополнительной  
общеобразовательной общеразвивающей программе

Я, \_\_\_\_\_  
прошу зачислить моего \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) ребенка

на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

\_\_\_\_\_ (наименование программы)

в МБУ ЦППМСП «Доверие»

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ Номер СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Контактные данные: \_\_\_\_\_

(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Подпись

расшифровка подписи

Заявление принял

\_\_\_\_\_ ответственный за прием заявлений

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи