

ЛАНГЕПАССКОЕ ГОРОДСКОЕ МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №3
(ЛГ МАОУ «СОШ №3»)
ул. Мира 21, г. Лангепас, Тюменская обл., 628672
тел.: (34669) 2-68-35, факс: (34669) 2-17-86 e-mail: shkola3L@mail.ru

СОГЛАСОВАНО

Председатель Управляющего совета

ЛГ МАОУ «СОШ №3»

 П.Е.Шкуденкова

29 декабря 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ЛГ МАОУ «СОШ №3»

 С.Н.Кононова

29 декабря 2018 г.



ПОРЯДОК

ПРИЕМА ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ЛГ МАОУ «СОШ № 3»

СОГЛАСОВАНО

Педагогическим советом

ЛГ МАОУ «СОШ №3»

(протокол от 29.12.2018 № 4)

г.Лангепас – 2018

ПОРЯДОК
приема детей с ограниченными возможностями здоровья на
обучение в ЛГ МАОУ «СОШ № 3» по адаптированной основной
образовательной программе

1. Настоящий Порядок приема детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) на обучение по адаптированной основной образовательной программе (далее - Порядок) разработан в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», «Конвенции о правах ребенка» от 20.11.1989 г., Порядком приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», утвержденный приказом Минобрнауки России от 22.01.2014 г. № 32.

2. Настоящий Порядок регламентирует правила приема детей с ОВЗ на обучение по адаптированной образовательной программе в ЛГ МАОУ «СОШ № 3». В соответствии с п.28 чл. 2 Федерального закона № 273-ФЗ адаптированная образовательная программа – 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 ЛГ МАОУ «СОШ № 3» руководитель обязан ознакомить поступающего и (или) его родителей (законных представителей) с уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

4. Дети с ОВЗ принимаются на обучение по адаптированной основной образовательной программе только при наличии заявления о согласии на обучение ребенка с ОВЗ по адаптированной основной образовательной программе (приложение № 1) и на основании рекомендаций территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ТПМПК).

5. Перевод ребенка, обучающегося по общеобразовательной программе, на адаптированную образовательную программу, осуществляется на основании письменного заявления родителей (законных представителей), заявления о согласии на обучение по адаптированной образовательной программе и заключения ТПМПК. Все указанные выше документы хранятся в личном деле обучающегося, кроме заключения ТПМПК, которое находится в сейфе руководителя.

6. Зачисление ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе осуществляется на основании приказа руководителя образовательной организации.

7. Образовательная организация организует обучение детей с ОВЗ с применением различных форм обучения. Образование обучающихся с ОВЗ может

быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах.

8. Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ОВЗ определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

9. При получении образования обучающимся с ОВЗ предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература.

10. При наличии положительной динамики развития ребенка, обучающегося по адаптированной основной образовательной программе, возможен перевод ребенка на обучение по основным образовательным программам на основании заявления родителей.

**Заявление родителей (законных представителей)
о согласии на обучение ребенка с ОВЗ
по адаптированной основной общеобразовательной программе**

Директору ЛГ МАОУ «СОШ № 3»
С.Н.Кононовой

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

адрес: _____

телефон: _____

**Заявление
о согласии на обучение ребенка с ОВЗ
по адаптированной основной общеобразовательной программе**

_____ (Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя) ребенка с ОВЗ)
являющиеся _____
(матерью/отцом/законным представителем)

_____ (фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения учащегося),
руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образова-
нии в Российской Федерации" и на основании рекомендаций ТПМПК г. Лангепаса
от "___" _____ г. № _____, заявляю о согласии (отказе) на обучение

_____ (Ф.И.О. ребенка)

обучающегося _____ класса ЛГ МАОУ «СОШ № 3 » по адаптированной основной
общеобразовательной программе начального общего образования, основного общего
образования (*подчеркнуть*).

« ___ » _____ 201__ г. _____

