

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД «ЛЕСНАЯ СКАЗКА» ПГТ. МОЛОДЕЖНОЕ»
СИМФЕРОПОЛЬСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
(МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД «ЛЕСНАЯ СКАЗКА» ПГТ. МОЛОДЕЖНОЕ»)

Садовая ул., д. 2, пгт. Молодежное, Симферопольский район, Республика Крым,
Российская Федерация, 297501, e-mail: sadik_lesnayskazka-molodejnoe@crimeaedu.ru
тел. (3652) 22-97-41, ОКПО 00827610, ОГРН 1159102023145, ИНН 9109009689/КПП 910901001

ПРИНЯТ
педагогическим советом
(протокол от 29.08.2024 № 1)

СОГЛАСОВАН
Советом родителей
(протокол от 28.08.2024 № 1)

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий _____ Ю.В. Лещина
Приказом от 30.08.2024 № 130

ПОРЯДОК
перевода обучающихся (воспитанников)
МБДОУ «Детский сад «Лесная сказка» пгт. Молодежное»
на обучение по адаптированной образовательной программе
дошкольного образования

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок перевода обучающихся (воспитанников) МБДОУ «Детский сад «Лесная сказка» пгт. Молодежное» на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (далее – Порядок), разработан в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» с изменениями и дополнениями, Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 31.07.2020 № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования» с изменениями и дополнениями, Уставом МБДОУ «Детский сад «Лесная сказка» пгт. Молодежное».

1.2. Настоящий Порядок регламентирует перевод воспитанников МБДОУ «Детский сад «Лесная сказка» пгт. Молодежное» (далее – ДОУ) с обучения по образовательной программе дошкольного образования (далее – ОП ДО) на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования (далее – АОП ДО).

1.3. Настоящий Порядок разработан с целью соблюдения конституционных прав граждан Российской Федерации на общедоступность и бесплатность дошкольного образования; недопустимость дискриминации в сфере образования.

2. Порядок перевода на обучение по АОП ДО

2.1. Основанием для перевода воспитанников ДОУ с обучения по ОП ДО на обучение по АОП ДО является Коллегиальное заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК).

2.2. Алгоритм получения Коллегиального заключения ПМПК:

2.2.1. обследование воспитанников специалистами ДОУ (учителем-логопедом, педагогом-психологом, воспитателем группы);

2.2.2. выявление воспитанников, нуждающегося в определении специальных условий получения образования по АОП ДО по данным педагогической диагностики, обследования специалистами ДОУ (учителем-логопедом, педагогом-психологом) или по запросам родителей (законных представителей);

2.2.3. составление специалистами ДОУ итоговых документов, содержащих объективное описание актуального уровня развития воспитанника (логопедическое представление, психологическое представление, педагогическая характеристика);

2.2.4. обсуждение полученных в ходе обследования воспитанника данных на заседании психолого-педагогического консилиума ДОУ (далее – ППк) в присутствии родителей (законных представителей) с составлением коллегиального заключения ППк;

2.2.5. формирование пакета документов для родителей (законных представителей) воспитанника для подачи в ПМПк. Пакет документов выдается родителям (законным представителям) воспитанника под роспись и включает в себя:

- коллегиальное заключение ППк;
- логопедическое представление
- психологическое представление;
- педагогическую характеристику.

2.2.6. прохождение процедуры обследования ребенка специалистами ПМПк с последующей выдачей родителям (законным представителям) коллегиального заключения ПМПк.

2.3. Коллегиальное заключение ПМПк хранится у родителей (законных представителей) воспитанника.

2.4. Копию коллегиального заключения ПМПк родители (законные представители) воспитанника предоставляют ДОУ. Заключение хранится в личном деле воспитанника.

2.5. Коллегиальное заключение ПМПк может содержать рекомендации по обучению ребенка по АОП ДО с указанием категории детей с ОВЗ, и рекомендации по занятиям со специалистами ДОУ (учителем-логопедом, педагогом-психологом).

2.6. Предоставляя в ДОУ коллегиальное заключение ПМПк, содержащее рекомендации обучения по АОП ДО, родители (законные представители) подают заявление в письменной форме на организацию обучения их ребенка с ОВЗ по АОП ДО (Приложение 1), согласие на обработку персональных данных (Приложение 2) или отказ от организации обучения ребенка по АОП ДО (Приложение 3).

2.7. После написания родителями (законными представителями) воспитанника заявления на организацию обучения ребенка по АОП ДО, педагогами ДОУ разрабатывается АОП ДО. Время, отведенное на разработку АОП ДО, может составлять от 1 до 4 недель.

2.8. Готовый вариант АОП ДО рассматривается на заседании ППк, принимается педагогическим советом и утверждается заведующим ДОУ. С утвержденной АОП ДО знакомят родителей (законных представителей) воспитанника, которые подтверждают факт ознакомления подписью в протоколе ППк.

2.9. После утверждения АОП ДО и ознакомления родителей (законных представителей) воспитанника педагогами ДОУ проводится работа в пределах задач АОП ДО. Срок обучения по АОП ДО определяется индивидуально для каждого воспитанника.

3. Порядок перевода с обучения по АОП ДО

3.1. После окончания обучения по АОП ДО, педагогами ДОУ проводится обследование и составляется итоговая документация, содержащая объективное описание актуального уровня развития воспитанника (представление специалистов, педагогическая характеристика). Пакет документов предоставляется на заседание ППк, на котором происходит обсуждение итогов обучения по АОП ДО и ознакомление родителей (законных представителей) с результатами обучения воспитанника по АОП ДО.

3.2. В случае положительной динамики обучения и на основании рекомендаций специалистов ДОУ, члены ППк принимают решение о завершении обучения воспитанника по АОП ДО и переводе его на обучение по ОП ДО. Решение оформляется протоколом ППк.

3.3. Коллегиальное заключение ППк выдается родителям (законным представителям) воспитанника с целью обращения на ПМПк по вопросу о снятии статуса ребенка ОВЗ и определения дальнейшего образовательного маршрута.

Приложение 1

Заведующему МБДОУ «Детский сад
«Лесная сказка» пгт. Молодежное»
Лещине Ю.В.

от _____,
(Ф.И.О. родителя)

проживающего _____

_____ (адрес родителя)

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной образовательной программе дошкольного образования

Я, _____
(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя) ребенка с ограниченными возможностями здоровья)

являющейся (егося) матерью/отцом/законным представителем
нужное подчеркнуть

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

руководствуясь ч.3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании Заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК) от «___» _____ 20___ г. № _____, прошу предоставить моему ребенку обучение в МБДОУ «Детский сад «Лесная сказка» пгт. Молодежное» по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ «Детский сад «Лесная сказка» пгт. Молодежное» для детей с

_____ (указать категорию нарушений)

в _____ группе «_____»
(указать возрастную группу) (наименование группы)

комбинированной направленности в 20___/20___ учебном году.

«___» _____ 20___ г.

(Подпись/расшифровка)

СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) на обработку персональных данных ребенка
в МБДОУ «Детский сад «Лесная сказка» пгт. Молодежное»

Я, _____,
родитель (законный представитель) ребенка _____
_____ года рождения,
проживающий(ая) по адресу _____
_____:

настоящим даю свое согласие МБДОУ «Детский сад «Лесная сказка» пгт. Молодежное» на обработку представленных мной персональных данных с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных или без использования таких средств на следующую информацию: Ф.И.О., дата и год рождения ребенка; Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка, адрес проживания, наличие медицинских ограничений («ребенок с ОВЗ», «ребенок-инвалид», «ребенок-инвалид с ОВЗ»), наличие справки об инвалидности (серия, №, дата выдачи, срок окончания справки), наличие заключения ПМПК (№ и дата выдачи протокола, рекомендованная программа), группа здоровья, медицинская группа для занятий физической культурой.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий (операции) в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения следующих целей: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В случае неправомерного использования представленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

«_____» _____ 20____ г.

_____/_____

(Подпись/расшифровка)

Заведующему МБДОУ «Детский сад
«Лесная сказка» пгт. Молодежное»
Лещине Ю.В.

от _____,
(Ф.И.О. родителя)

проживающего _____

_____ (адрес родителя)

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя) ребенка с ограниченными возможностями здоровья)

являюсь матерью/отцом/законным представителем
_____ *нужное подчеркнуть*

_____ (Ф.И.О. ребенка)

« _____ » _____ 20 ____ года рождения, отказываюсь от подписания
согласия на обучение моего (ей) сына (дочери) по адаптированной образовательной
программы дошкольного образования, в течение 20 ____ /20 ____ учебного года в МБДОУ
«Детский сад «Лесная сказка» пгт. Молодежное».

Проинформирован (а) о последствиях образовательного характера.

Отказ может быть отозван мною путем предоставления в ДОУ заявления в простой
письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской
Федерации.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись/расшифровка)