



МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
ГОРОДСКОЙ ОКРУГ СУРГУТ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ

ПРИКАЗ

Департамент образования



О внесении изменений в приказ
департамента образования
от 27.02.2025 № 12-03-129/5
«Об утверждении состава и порядка
работы территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии
города Сургута»

В соответствии с приказом Департамента образования и науки
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 25.02.2025 № 10-П-343
«Об утверждении форм документов, используемых в работе психолого-медико-
педагогических комиссий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ департамента образования от 27.02.2025 № 12-03-129/5
«Об утверждении состава и порядка работы территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии города Сургута» следующие изменения:

1.1. Приложение 6 к порядку работы территориальной психолого-медико-
педагогической комиссии изложить в новой редакции согласно приложению 1
к настоящему приказу.

1.2. Приложение 11 к порядку работы территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии изложить в новой редакции согласно
приложению 2 к настоящему приказу.

2. Контроль за выполнением приказа возложить на заместителя директора
департамента Соловей Л.Г.

Директор департамента

И.П. Замятина

Приложение 1

к приказу

от 14.03.2025 № 12-03-171/5

Приложение 6
к порядку работы
территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии
города Сургута

Руководителю территориальной
психолого-медико-педагогической комиссии
г. Сургута

ФИО руководителя комиссии

ФИО родителя (законного представителя)

Регистрация по адресу: _____

Тел.: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

и представить мне заключение (рекомендации) о (выбрать нужное):

- ☐ создании специальных условий для получения образования;
- ☐ создании условий и (или) специальных условий проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего или среднего общего образования;
- ☐ создании условий проведения индивидуальной профилактической работы с обучающимся;
- ☐ оказании психолого-педагогической помощи обучающемуся, испытывающему трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии моих персональных данных в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

С порядком проведения обследования в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ознакомлен (ознакомлена)

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)

Приложение 2

к приказу

от 14.03.2025 № 18-03-171/5

Приложение 11
к порядку работы
территориальной психолого-
медико-педагогической комиссии
города Сургута

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи
«ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ»
ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ
КОМИССИЯ

ул. 30 лет Победы, д. 7/2, г. Сургут, Тюменская область,
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, 628403
Тел. 77-12-12; E-mail: cdik@admsurgut.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о создании условий при проведении государственной итоговой
аттестации, процедур допуска к государственной итоговой аттестации
по образовательным программам основного общего/среднего
общего образования

Протокол от _____ № _____

Фамилия, имя, отчество обследуемого: _____

Дата рождения: _____

Обучающийся: _____ класса

Наименование образовательной организации: _____

Обследование на ПМПК проводится первично/повторно: _____

Обучающийся (несовершеннолетний/совершеннолетний) является/не является
лицом с ограниченными возможностями здоровья: _____

Заключение ПМПК (нужное подчеркнуть) для создания условий при проведении
итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения), ГИА по
образовательным программам основного общего образования, ГИА по образовательным
программам среднего общего образования

Справка МСЭ (при наличии) № _____ на срок до _____

Заключение ПМПК о результатах ранее проведенного обследования ребенка
(при наличии) № _____ от _____

Медицинское заключение (при наличии) № _____ от _____

Основания для выбора формы ГИА (имеются/не имеются) _____

Основания для организации пункта проведения экзаменов (ППЭ), места проведения
итогового собеседования по русскому языку, итогового сочинения (изложения), на дому
(имеются/не имеются) _____:

(указать: категорию участников экзаменов: участники с ОВЗ, участники – дети-инвалиды, инвалиды,
лица, обучающиеся по состоянию здоровья на дому, в образовательных организациях, в том числе
санаторно-курортных, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и
оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении, наличие медицинского заключения,
место расположения ППЭ для организации ГИА: на дому, медицинские, образовательные организации, в
том числе санаторно-курортные, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и
оздоровительные мероприятия для нуждающихся в длительном лечении, в соответствии с пунктами 49
порядка проведения ГИА-9, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации и
Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 4 апреля 2023 года № 232/551, 58 порядка
проведения ГИА-11, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации
и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 4 апреля 2023 года № 233/552).

Основания для создания условий (имеются/не имеются) _____:

Условия при проведении государственной итоговой аттестации и процедур допуска к ней (итоговое собеседование по русскому языку, итоговое сочинение (изложение)) (указать конкретные условия для лиц с ОВЗ без инвалидности с принадлежностью к конкретным оценочным процедурам, в соответствии с пунктами 50 порядка проведения ГИА-9, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 4 апреля 2023 года № 232/551, 59 порядка проведения ГИА-11, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 4 апреля 2023 года № 233/552):

Основания для создания специальных условий (имеются/не имеются)

Специальные условия при проведении государственной итоговой аттестации и процедур допуска к ней (итоговое собеседование по русскому языку, итоговое сочинение (изложение)) (указать конкретные специальные условия с принадлежностью к конкретным оценочным процедурам, в зависимости от состояния здоровья, особенностей психофизического развития в соответствии с пунктами 51 порядка проведения ГИА-9, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 4 апреля 2023 года № 232/551, 60 порядка проведения ГИА-11, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 4 апреля 2023 года № 233/552):

Руководитель территориальной психолого-медико-педагогической комиссии:	_____ (подпись)	/ _____ (расшифровка, ФИО)
Секретарь территориальной психолого-медико-педагогической комиссии:	_____ (подпись)	/ _____ (расшифровка, ФИО)
Педагог-психолог:	_____ (подпись)	/ _____ (расшифровка, ФИО)
Учитель-логопед:	_____ (подпись)	/ _____ (расшифровка, ФИО)
Учитель-дефектолог:	_____ (подпись)	/ _____ (расшифровка, ФИО)
Социальный педагог:	_____ (подпись)	/ _____ (расшифровка, ФИО)
Врач-педиатр:	_____ (подпись)	/ _____ (расшифровка, ФИО)
Врач-терапевт:	_____ (подпись)	/ _____ (расшифровка, ФИО)
Врач-офтальмолог:	_____ (подпись)	/ _____ (расшифровка, ФИО)
Врач-оториноларинголог:	_____ (подпись)	/ _____ (расшифровка, ФИО)
Врач-травматолог-ортопед:	_____ (подпись)	/ _____ (расшифровка, ФИО)
Врач-психиатр:	_____ (подпись)	/ _____ (расшифровка, ФИО)
Иные специалисты:	_____ (подпись)	/ _____ (расшифровка, ФИО)

Дата выдачи заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии:

С рекомендациями ознакомлен (ознакомлена). Оригинал получен.

(подпись родителя (законного представителя))

/ _____ /
(расшифровка)