**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации или специалиста (специалистов), осуществляющего психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся в образовательной организации (для обучающихся образовательных организаций)**

(*образец заполнения, оформляется на официальном бланке организации)*

Дата « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

|  |
| --- |
| ФИО ребенка |
| Дата рождения  |
| Класс / группа |
| Домашний адрес |
| Дата проведения консилиума ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ протокола заседания консилиума  |
|  |
| **Причины направления на психолого-педагогический консилиум** (*затруднения при усвоении общеобразовательной программы, нарушения поведения, иные трудности в развитии/ обучении и социальной адаптации обучающегося):* |
|  |
|  |
| **Рекомендации ППк ОО по организации обучения/ прохождению государственной итоговой аттестации:** |
|  |
|  |
| **Причины направления на ПМПК:** *конкретизировать запрос ППк ОО при направлении обучающегося на обследование в ПМПК* (выбрать из вариантов, уточнить и дополнить при необходимости: определение образовательного маршрута и условий обучения и воспитания/ подтверждение ранее данных комиссией рекомендаций/ изменение ранее данных комиссией рекомендаций по причине (указать)/ уточнение программы по результатам диагностического периода/ определение специальных условий при прохождении ГИА за уровень основного/среднего общего образования/ определение условий организации индивидуальной профилактической работы в соответствии индивидуальными психофизическими особенностями *ребенка с тяжелыми нарушениями речи/ с задержкой психического развития/ с интеллектуальными нарушениями (уточнить)* |
|  |
|  |
| Приложения: (отметить наличие) |
| 1. Педагогическая характеристика (заверенная копия)
 |
| 1. Психологическое представление (заверенная копия)
 |
| 1. Логопедическое представление (заверенная копия)
 |
| 1. Другие документы:
 |

Председатель психолого-медико-педагогического консилиума (с указанием должности специалиста ОО):

 /

(подпись/расшифровка)

Члены психолого-медико-педагогического консилиума (с указанием профиля членов ППк ОО):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Печать образовательной организации.

Подпись руководителя образовательной организации.