

1.2. Порядок регламентации оформления отношений образовательной организации и родителей (законных представителей) обучающихся в части организации обучения по адаптированным образовательным программам на дому устанавливается нормативным правовым актом учредителя и нормативным локальным актом образовательной организации.

1.3. Участниками отношений при организации обучения по адаптированным образовательным программам, специальным индивидуальным программам развития на дому являются:

- обучающиеся, которые не могут по состоянию здоровья посещать образовательные организации (далее-обучающиеся);

- родители (законные представители) обучающихся

- образовательная организация

**2.     Организация образовательного процесса**

2.1. Обучающиеся принимаются на обучение на дому по адаптированной основной общеобразовательной программе только с согласия их родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)), выраженного в письменном заявлении на имя директора образовательной организации об организации обучения их ребенка на дому по рекомендованной психолого-медико-педагогической комиссией программе на период, рекомендованный в заключении (медицинской справке) медицинской организации.

2.2. Для организации обучения обучающегося на дому его родитель(и) (законный(ые) представитель(и)) представляют в образовательную организацию следующие документы:

- заявление об организации обучения на дому по адаптированной основной общеобразовательной программе ([Приложение 1](#Par137));

- заключение медицинской организации (медицинскую справку) с рекомендацией обучения по основным общеобразовательным программам на дому с указанием периода такого обучения;

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии.

2.3. На основании заявления родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) и представленного пакета документов в образовательную организацию издается приказ об организации обучения обучающегося на дому.

2.4. Между образовательной организацией и родителем(ями) (законным(и) представителем(ями)) заключается договор об оказании образовательных услуг, в котором указывается срок его действия ([Приложении 2](#Par254)).

2.5. Образовательная организация организовывает обучение на дому в 3-х дневный срок с момента представления родителем(ями) (законным(ми) представителем(ями)) пакета документов.

2.6. Действие договора ограничивается сроками заключения медицинской организации (медицинской справки) и не может превышать 1 учебный год.

2.7. Для пролонгации организации обучения обучающегося на дому его родитель(и) (законный(е) представитель(и)) ежегодно на начало очередного учебного года представляют письменные заявления и заключение медицинской организации (медицинскую справку) с рекомендацией обучения по основным общеобразовательным программам на дому с указанием периода такого обучения.

Если медицинское заключение выдано менее, чем на учебный год, то для его пролонгации предоставляется новое заключение с указанием периода.

2.8. При не предоставлении родителем(ями) (законным(ми) представителем(ями)) пролонгированного заключения медицинской организации (медицинской справки) обучение учащегося школой-интернатом организовывается в составе класса, в контингент которого он зачислен.

2.9. Досрочное прекращение обучения обучающегося на дому возможно по инициативе родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) обучающегося на основании заявления.

2.10. Организация обучения обучающихся на дому осуществляется педагогическими работниками образовательной организации или нескольких Организаций посредством сетевой формы реализации образовательных программ.

2.11. Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся на дому определяются адаптированной основной общеобразовательной программой, индивидуализируемой в виде индивидуального учебного плана или специальной индивидуальной программы развития при реализации соответствующего варианта АООП (далее - СИПР).

2.12. Для обучения обучающихся на дому образовательной организацией разрабатывается индивидуальный учебный план/СИПР, календарный учебный график и индивидуальное расписание занятий.

2.13. Индивидуальный учебный план/СИПР разрабатывается психолого-педагогическим консилиумом с учетом требований федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с нарушением интеллекта, отражает все обязательные предметные области соответствующего уровня образования, учебные предметы и обязательные курсы коррекционно-развивающей области с учетом индивидуальных особенностей конкретного обучающегося на дому.

2.14. Индивидуальный учебный план/СИПР обучающегося содержит часы, отведенные на обязательные занятия педагогических работников с обучающимся, на обучение с использованием дистанционных и/или электронных образовательных технологий (при организации такого формата образования) и самоподготовку обучающихся.

В индивидуальном учебном плане/СИПР представлены: перечень учебных предметов и/или коррекционных курсов, доступных обучающемуся для освоения, с указанием количества часов, объема недельной образовательной нагрузки обучающегося, часов, предусмотренных на внеурочную деятельность, а также общего объема недельной нагрузки.

2.15. Индивидуальный учебный план/СИПР обучающегося на дому согласовывается с его родителем(ями) (законным(и) представителем(ями)) и утверждается директором образовательной организации. Кроме того, с родителями (законными представителями) обучающихся определяется:

- форма обучения;

- особые образовательные потребности обучающегося, вызванные лечением и текущим состоянием здоровья, влияющие на организацию обучения;

- способы, формы, каналы информирования родителями (законными представителями) образовательной организации о перемещении обучающегося в медицинские стационары;

- необходимость информирования родителями (законными представителями) о текущих результатах обучения и корректировках индивидуального учебного плана.

2.16 Обучение на дому может осуществляться с применением:

- сетевой формы реализации образовательных программ;

- доступных дистанционных образовательных технологий;

- других форм организации образовательного процесса, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.17. Расписание занятий составляется с учетом мнения родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) обучающегося. Расписание занятий утверждается руководителем Организации.

2.18. Освоение адаптированной основной общеобразовательной программы, в том числе отдельной ее части или всего объема учебного предмета, курса, дисциплины образовательной программы, сопровождается текущей, промежуточной аттестацией, проводимой в формах, определенных учебным планом и положением о промежуточной аттестации образовательной организации.

2.19. Персональные данные обучающихся на дому, данные об их успеваемости за четверть, полугодие, а также о переводе из класса в класс и выпуске из школы вносятся в журнал (электронный журнал) соответствующего класса образовательной организации.

2.20. Контроль за своевременным проведением индивидуальных занятий на дому осуществляет классный руководитель, за реализацией индивидуального учебного плана/СИПР – заместитель директора по УВР.

2.21. Деятельность по социализации обучающегося на дому, воспитательную деятельность, связь с его родителем(ями) (законным(и) представителем(ями)) осуществляет классный руководитель класса, в контингенте которого состоит учащийся.

2.22. Индивидуальные учебные занятия проводятся не менее трех раз в неделю в соответствии с индивидуальным учебным планом, индивидуальным расписанием учебных занятий.

Учебный год при реализации индивидуального учебного плана по программам начинается 1 сентября текущего года.

Начало учебного года может переноситься образовательной организацией в очно-заочной форме обучения не более чем на один месяц, в заочной форме обучения - не более чем на три месяца.

Дата окончания учебного года определяется индивидуальным учебным планом.

2.23. Посещение обучающимся общеобразовательной организации для изучения отдельных учебных предметов допускается с разрешения медицинской организации, оформленного в установленном порядке, а также при невозможности организовать обучение обучающегося на дому по следующим причинам: неудовлетворительные жилищно-бытовые условия, наличие в доме агрессивных животных и других явлений, опасных для жизни и здоровья педагогов, администрация образовательной организации имеет право осуществлять обучение в образовательной организации

2.24. Итоговая аттестация учащихся с нарушением интеллекта проводится в соответствии с [письмом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=353474&date=13.11.2024) Министерства просвещения Российской Федерации от 19 мая 2020 г. N ДГ-493/07 "О проведении итоговой аттестации лиц с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)".

Итоговая аттестация обучающихся по СИПР осуществляется на основе анализа результатов текущих аттестаций последнего года обучения и данных промежуточных аттестаций за последние три года обучения и представлена развернутой характеристикой обучающегося, отражающей сформированность его жизненных компетенций.

25. Выпускникам, успешно прошедшим итоговую аттестацию выдается документ государственного образца - свидетельство об обучении.

**3. Взаимодействие участников образовательных отношений**

3.1. Организация:

предоставляет обучающимся на дому на время обучения бесплатно учебники/учебные пособия, художественную, справочную и другую литературу, имеющуюся в библиотечном фонде Организации;

обеспечивает реализацию индивидуального учебного плана/СИПР учащимся на дому, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий;

обеспечивает реализацию индивидуального учебного плана учащимся на дому в части психолого-педагогического сопровождения, коррекции и развития/реализацию СИПР;

создает условия обучающимся на дому для их участия в предметных олимпиадах, смотрах и фестивалях художественного творчества, спортивных соревнованиях и других формах организованного досуга и дополнительного образования;

осуществляет промежуточную аттестацию и перевод обучающихся на дому в следующий класс;

оказывает консультативную помощь родителям (законным представителям) обучающихся на дому;

3.2. Родитель(и) (законный(е) представитель(и)) обучающегося:

обеспечивают допуск педагогического(их) работника(ов) к обучающемуся на занятие, создают условия для проведения учебных занятий, в том числе организовывают рабочее место;

обеспечивают присутствие взрослого члена семьи (старше 18 лет) в момент проведения учебных занятий на дому;

контролируют выполнение обучающимся домашних заданий;

своевременно, в течение дня, информируют педагога/классного руководителя о необходимости отмены занятий по случаю болезни обучающегося на дому и возможности их возобновления.

3.3. Педагогические работники:

организовывают учебный процесс в соответствии с календарным учебным графиком (календарно-тематическим планированием при обучении по СИПР), индивидуальным учебным планом, расписанием занятий;

своевременно заполняют журнал (электронный журнал), отражают в нем проведенные занятия, успеваемость;

своевременно заполняют табель учета рабочего времени;

вовлекают обучающегося по согласованию с его родителем(ями) (законным(и) представителем(ями)) в воспитательные и иные мероприятия, проводимые Организацией.

.

**4. Обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся**

**с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся на дому.**

4.1. Бесплатное двухразовое питание обучающихся организуется в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27 октября 2020 г. № 32, и иными требованиями к организации питания в образовательных организациях, установленными законодательством Российской Федерации.

4.2. Двухразовое питание предоставляется имеющему на него право обучающемуся в дни его фактического обучения на дому в соответствии с индивидуальным учебным планом и с календарным учебным графиком на основании заявления одного из родителей (законных представителей) обучающегося либо личного заявления совершеннолетнего обучающего, составленного по форме, утвержденной приказом министерства образования Ставропольского края (Приложение 3).

4.3. Решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья принимается образовательной организацией ежегодно, в срок до 01 сентября текущего года, на основании заявления и документов.

4.4. Решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием, принятых на обучение в образовательную организацию в течение учебного года или приобретающих право на предоставление бесплатного двухразового питания в течение учебного года, принимается образовательной организацией в течение 3 рабочих дней со дня принятия их на обучение или приобретения ими указанного права на основании заявления и документов.

4.5. Решение образовательной организации об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся оформляется локальным распорядительным актом.

4.6. Основаниями для прекращения предоставления обучающемуся бесплатного двухразового питания являются:

- отчисление обучающегося из образовательной организации;

- утрата обучающимся права на получение бесплатного двухразового питания;

- замена обучающемуся бесплатного двухразового питания денежной компенсацией;

- смерть обучающегося;

- признание обучающегося судом безвестно отсутствующим или объявление его умершим в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4.7. В случае утраты обучающимся права на получение бесплатного двухразового питания родитель (законный представитель) обучающегося уведомляет в письменной форме образовательную организацию об изменении обстоятельств, влияющих на получение обучающимся бесплатного двухразового питания, в срок не позднее 5 рабочих дней со дня изменения таких обстоятельств.

4.8. Предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся прекращается со дня принятия образовательной организацией локального распорядительного акта о прекращении предоставления обучающемуся бесплатного двухразового питания по одному из оснований, указанных в пункте 4.6 настоящего Порядка.

4.9. Замена бесплатного двухразового питания обучающегося денежной компенсацией осуществляется в случае представления одним из родителей (законных представителей) обучающегося в образовательную организацию заявления о замене бесплатного двухразового питания денежной компенсацией (Приложение 4)

4.10. В случае обращения родителя (законного представителя) обучающегося в образовательную организацию с заявлением о замене бесплатного двухразового питания обучающегося денежной компенсацией, выплата денежной компенсации осуществляется в порядке, установленном постановлением Правительства Ставропольского края от 26 июня 2020 г. № 345-п «Об утверждении Порядка выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья государственных образовательных организаций Ставропольского края, получающих образование на дому»

**5.     Документы, регламентирующие обучение на дому**

- заявление родителей (законных представителей) (Приложение 1);

- заключение медицинской организации (медицинская справка);

-заключение психолого-медико-педагогической комиссии;

- договор об оказании образовательных услуг (Приложение 2) ;

- заявление о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, получающему образование на дому (Приложение 3)

- заявление о замене предоставления бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, получающему образование на дому, денежной компенсацией (Приложение 4)

- приказ по школе;

- индивидуальный учебный план или специальная индивидуальная программа развития (СИПР);

- календарный учебный график

- индивидуальное расписание занятий;

- журнал учета проведенных занятий;

- дневник обучающегося

Приложение 1

Директору ГКОУ «Специальная (коррекционная)

общеобразовательная школа-интернат № 5»

Скоромной С.И.

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

*ФИО заявителя*

проживающей(го) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

контакты: телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас организовать моему ребенку\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*ФИО ребенка*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*года рождения, обучающейся (муся) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*класса, обучение на дому по адаптированной основной общеобразовательной программе в соответствии с *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*дата, реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии*

по адресу *\_*\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на основании медицинского заключения *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*реквизиты медицинского заключения, название медицинской организации*

С нормативными документами по организации обучения на дому, индивидуальным учебном планом / СИПР, индивидуальным расписанием занятий ознакомлен (а).

Обязуюсь создать условия для проведения учебных занятий, в том числе организовать рабочее место, обеспечить присутствие взрослого члена семьи во время проведения занятий в соответствии с расписанием.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись /расшифровка*

Приложение 2

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**

**о получении образования на дому**

*с. Сенгилеевское*

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

ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 5»,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*название организации, осуществляющей образовательную деятельность*

именуемое в дальнейшем Организация, в лице директора

\_\_\_\_\_\_\_\_Скоромной Светланы Ивановны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*ФИО руководителя Организации*

действующего на основании Устава Организации, с одной стороны, и законный представитель (родитель, опекун, усыновитель)

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

*ФИО родителя (законного представителя) обучающегося*

именуемый в дальнейшем Законный представитель обучающегося,

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

*ФИО обучающегося*

именуемого в дальнейшем Обучающийся, с другой стороны, в интересах обучающегося в соответствии с частью 5 статьи 41 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на основании постановления правительства Ставропольского края от 24 февраля 2014 N 60-п, НГР: ru26000201400145, Положением «Об организации обучения на дому обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, с инвалидностью», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

# 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего Договора является осуществление образования Обучающегося на дому, организация освоения Обучающимся адаптированной основной общеобразовательной программы для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)

в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*дата, реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии*

в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на основании медицинского заключения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*реквизиты медицинского заключения, название медицинской организации*

за \_\_\_\_\_\_\_ класс согласно индивидуальному учебному плану (Приложение 1).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ

Организация обязана:

- предоставлять Обучающемуся на время обучения бесплатно учебники/ учебные пособия, художественную, справочную и другую литературу, имеющуюся в библиотечном фонде Организации;

- обеспечивать реализацию индивидуального учебного плана/ СИПР Обучающегося, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий;

- обеспечивать реализацию индивидуального учебного плана Обучающегося в части психолого-педагогического сопровождения, коррекции и развития/ реализацию СИПР; создавать условия Обучающемуся для участия в предметных олимпиадах, смотрах и фестивалях художественного творчества, спортивных соревнованиях и других формах организованного досуга и дополнительного образования;

- осуществлять промежуточную аттестацию и перевод Обучающегося в следующий класс; оказывать консультативную помощь родителям (законным представителям) Обучающегося.

Организация имеет право:

- составлять расписание занятий с учётом индивидуального учебного плана/ СИПР Обучающегося, выбирать и использовать методы и средства обучения, воспитания.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

Законный представитель обязан:

- обеспечивать условия для проведения учебных занятий, в том числе организовать рабочее место Обучающегося; обеспечивать присутствие взрослого члена семьи (старше 18 лет) в момент проведения учебных занятий на дому; обеспечивать выполнение рекомендаций педагогов, связанные с развитием, воспитанием и обучением Обучающегося; своевременно и в полном объеме закреплять умения и навыки, полученные Обучающимся на занятиях;

- своевременно информировать педагога/классного руководителя о любом изменении сведений, указанных при заключении настоящего Договора, включая сведения о состоянии его здоровья и психофизического развития, адрес проживания, контактные телефоны.

Законный представитель имеет право:

- получать в Организации консультации по вопросам обучения и воспитания Обучающегося;

- присутствовать вместе с Обучающимся на занятиях.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. №237-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иными нормативными и локальными актами, Организация и Законные представители несовершеннолетних обучающихся несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

# 5. РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

Настоящий договор может быть расторгнут по заявлению Законного представителя Обучающегося до истечения срока действия договора.

# 6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует на срок выдачи медицинского заключения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_учебный год.

7. ПОДПИСИ СТОРОН

|  |  |
| --- | --- |
| **ГКОУ «Специальная (коррекционная)**  **общеобразовательная**  **школа-интернат № 5»**  356205, Ставропольский край,  Шпаковский район,  село Сенгилеевское, улица Ленина,10  тел.: 8 (86553) 3-50-75  E-mail: skoromnaja@mail.ru  Директор ГКОУ «Специальная  (коррекционная) общеобразовательная  школа-интернат № 5»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.И. Скоромная  М.П. | Родитель (законный представитель)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение 3

Директору государственного казенного

общеобразовательного учреждения «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 5»

(полное наименование образовательной

организации)

\_\_ Скоромной С.И.\_\_,

(Ф.И.О. руководителя образовательной

организации)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя (законного

представителя))

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, получающему образование на дому

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

прошу предоставлять бесплатное двухразовое питание моему сыну (моей дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

обучающемуся \_\_\_\_\_ класса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(полное наименование государственной образовательной организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

получающему образование на дому.

С Порядком обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано государственными образовательными организациями Ставропольского края на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, утвержденным постановлением Правительства Ставропольского края от 23 июня 2023 г. № 380-п, ознакомлен (ознакомлена).

Перечень прилагаемых документов (подлинник/копия - нужное подчеркнуть):

1) документ, удостоверяющий личность (паспорт) родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (подлинник/копия);

2) свидетельство о рождении (паспорт) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья(подлинник/копия);

3) заключение врачебной комиссии медицинской организации государственной системы здравоохранения Ставропольского края, подтверждающего нуждаемость обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в обучении по основным общеобразовательным программам на дому(подлинник/копия);

4) заключение психолого-медико-педагогической комиссии (подлинник/копия);

5) документ, подтверждающий регистрацию обучающегося с ограниченными возможностями здоровья по месту жительства (месту фактического проживания) на территории Ставропольского края (подлинник/копия)

6)документ, подтверждающий полномочия законного представителя обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (в случае подачи заявления и документов законным представителем) (подлинник/копия).

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность.

Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Я ознакомился (ознакомилась) с основаниями прекращения предоставления бесплатного двухразового питания, и обязуюсь своевременно (в течение пяти рабочих дней) известить руководителя образовательной организации об их наступлении.

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

(дата подачи заявления) (подпись заявителя) (ФИО)

Приложение 4

Директору государственного казенного

общеобразовательного учреждения «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 5»

(полное наименование образовательной

организации)

\_\_ Скоромной С.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. руководителя образовательной

организации)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя (законного

представителя))

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене предоставления бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, получающему образование на дому, денежной компенсацией

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(Ф.И.О. родителя (законного представителя))*

прошу заменить денежной компенсацией стоимость бесплатного двухразового питания моего сына (моей дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

обучающемуся \_\_\_\_\_\_\_\_ класса государственного казенного общеобразовательного учреждения «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 5», *(полное наименование государственной образовательной организации)*

получающему образование на дому.

Сумму денежной компенсации из средств бюджета Ставропольского края прошу ежемесячно перечислять в кредитную организацию:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование кредитной организации |  |
| БИК кредитной организации |  |
| ИНН кредитной организации |  |
| КПП кредитной организации |  |
| Номер счета заявителя |  |

С Порядком обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано государственными образовательными организациями Ставропольского края на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, утвержденным постановлением Правительства Ставропольского края от 23 июня 2023 г. № 380-п, и Порядком выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья государственных образовательных организаций Ставропольского края, получающих образование на дому, утвержденным постановлением Правительства Ставропольского края от 26 июня 2020 г. № 345-п ознакомлен (ознакомлена).

Перечень прилагаемых документов (подлинник/заверенная копия - нужное подчеркнуть):

Перечень прилагаемых документов (подлинник/копия - нужное подчеркнуть):

1) документ, удостоверяющий личность (паспорт) родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (подлинник/копия);

2) свидетельство о рождении (паспорт) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья(подлинник/копия);

3) заключение врачебной комиссии медицинской организации государственной системы здравоохранения Ставропольского края, подтверждающего нуждаемость обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в обучении по основным общеобразовательным программам на дому(подлинник/копия);

4) заключение психолого-медико-педагогической комиссии (подлинник/копия);

5) документ, подтверждающий регистрацию обучающегося с ограниченными возможностями здоровья по месту жительства (месту фактического проживания) на территории Ставропольского края (подлинник/копия)

6)документ, подтверждающий полномочия законного представителя обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (в случае подачи заявления и документов законным представителем) (подлинник/копия).

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность.

Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Я ознакомился (ознакомилась) с основаниями прекращения выплаты денежной компенсации, и обязуюсь своевременно (в течение пяти рабочих дней) известить руководителя образовательной организации об их наступлении.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные образовательной организацией, в случае нарушения моих обязанностей, установленных Порядком выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья государственных образовательных организаций Ставропольского края, получающих образование на дому.

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

(дата подачи заявления) (подпись заявителя) (ФИО)