

Краевое государственное бюджетное учреждение "Алтайский краевой центр психолого-педагогической и медико-социальной помощи"

г. Барнаул ул.Ленина 54 А  
тел./факс 8-(3852) 50-41-25  
срmpk@ppms22.ru

Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

о создании условий при проведении ГИА  
Протокол № 1743 от 21.11.2019

Ф.И.О. обучающегося: Иванов Алексей Сергеевич

Дата рождения: 15.02.2003 Обучающийся: 9 класса

Наименование образовательной организации: МБОУ "СОШ№1"

Заключение ПМПК для создания условий при проведении ГИА по образовательной программе основного общего образования обучающемуся с ОВЗ ( )

Основание для выбора формы ГИА: нет

Основание для сокращения количества сдаваемых экзаменов до 2-х обязательных: нет

Продолжительность экзамена: увеличивается на 1,5 часа;

Ассистент: вызов медицинского персонала

Организация ППЭ: на базе образовательной организации

Руководитель ПМПК

Педагог-психолог

Учитель-логопед

Учитель-дефектолог

Социальный педагог

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: \_\_\_\_\_

С рекомендациями ознакомлен(а). Оригинал получен.

\_\_\_\_\_ (подпись) ( \_\_\_\_\_ (расшифровка) )

**ПРОТОКОЛ ОБСЛЕДОВАНИЯ  
ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ  
(государственная итоговая аттестация)**

**№ 1743 от 21.11.2019**

**Обследование проводилось:** на территории ПМПК **в форме:** очной

**Ф.И.О. обучающегося:** Иванов Алексей Сергеевич

**Дата рождения:** 15.02.2003г. **Возраст:** 16 лет 9 мес.

**Пол:** мужской

**Состав / статус семьи:** полная

**Инициатор обращения:** образовательная организация

**Адрес проживания обучающегося:** ул. Ленина, 34

**Ф.И.О. законного представителя:** Иванов Сергей Иванович

**Образовательная организация:** МБОУ "СОШ№1"

**Перечень документов, предоставленных на ПМПК:** Медицинское заключение о состоянии здоровья и рекомендациях по организации образовательного процесса (ГИА); медицинская выписка (копия)

**Сведения об образовании обучающегося:** 9 класс

**Программа обучения:**

**Уровень образования:** основное общее образование

**Форма обучения:** очная

**Организация обучения:** в образовательной организации

**Инвалидность:** нет

**Медицинское заключение о состоянии здоровья:** № 010234  
врачебная комиссия от 20.11.2019г., выдано ГБУЗ "Поликлиника №12"

**Координаты ответственного специалиста от образовательной организации:**

**Ф.И.О. специалиста:** Пригина Ирина Романовна

**Должность:** классный руководитель

**Контактный телефон:** 902 564 3409