

В прием  
16.09.2022 г.  
А. Тагир

Директору  
МБОУ «СОШ №5 с. Нижнее Казанище»  
Г.М. Абдулмеджидову

Абдурашимова Сапаруллаевна  
(фамилия/имя/отчество полностью)

г. Казань  
Республика Татарстан  
(место регистрации)

паспорт серия: 82 062 115364  
выдан: 03.08.2006 г.  
сведения о документе, подтверждающем статус законного  
представителя (серия, №, дата выдачи, кем выдан)

ОВД Буево р-на РТ  
тел. 8 989 678 25 07

### Заявление

Прошу организовать обучение моего(ей) сына (дочери)

Салаватова Исмаиловна Мурадовича 16.11.14  
(Ф.И.О. полностью, год рождения ребенка)

обучающегося(ейся) 2,6 класса, нуждающегося(ейся) в длительном лечении на дому  
(в медицинской организации) с 01.09.22 по 31.05.23 2022/20 23  
учебного года.

Учебные занятия прошу проводить по адресу: с. Н-казанище

ул. Буевокая 5 дом а 1

Заключение медицинской организации прилагается.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о  
государственной аккредитации, Уставом МБОУ «СОШ №5 с. Нижнее Казанище»

(наименование образовательной организации)

ознакомлена.

С нормативными документами по организации обучения на дому,  
индивидуальным учебным планом, расписанием уроков ознакомлен (а), претензий по  
организации процесса обучения и содержанию образовательных программ не имею

30.08.2022

ИИИ

Абдурашимова

Государственное казенное учреждение Республики Дагестан "Республиканское объединение социально-трудовой адаптации и профессиональной ориентации"  
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

06.2

о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью  
№ 812 от 06.07.2022

Ф.И.О. ребенка: Гаджимурзаев Мухаммад Ибрагимович

Дата рождения: 23.12.2014

Предоставление специальных условий образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья:

- **Образовательная программа:** Адаптированная основная общеобразовательная программа для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата с учетом психофизических особенностей слабовидящего обучающегося
- **Уровень образования:** начальный общий
- **Вариант и срок реализации программы:** Вариант 6.2 - 5 лет
- **Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** при отсутствии медицинских противопоказаний
- **Специальные методы обучения:** в соответствии с программой
- **Специальные учебники:** учебники и (или) учебники с электронными приложениями, являющимися их составной частью, учебно-методической литературой и материалами по всем учебным предметам основной образовательной и АООП НОО обучающихся с НОДА
- **Специальные учебные пособия:** специальные рабочие тетради / специальные дидактические материалы / специальные электронные приложения
- **Специальные технические средства обучения:** специальные компьютерные инструменты обучения / компьютеры для детей, имеющих тяжелые поражения рук / простые технические средства, применяемые для оптимизации процесса письма / ассистивные и вспомогательные технологии
- **Организация пространства:** в соответствии с ФГОС НОО ОВЗ
- **Тьюторское сопровождение обучающихся:** осуществление общего тьюторского сопровождения реализации АООП

Направления коррекционной работы:

- **Педагог-психолог:** коррекция и развитие компетенций коммуникативной и эмоционально-волевой сферы, навыков социального поведения и взаимодействия, психомоторная и двигательная коррекция
- **Учитель-логопед:** коррекция дефектов звукопроизношения, развитие фонематических процессов, помощь в формировании навыков письма и чтения, накопление и активизация словаря
- **Учитель-дефектолог (тифлопедагог):** развитие компенсаторных способов деятельности в учебно-познавательном процессе, развитие навыков ориентировки в микро- и макропространстве, социально-

- Социальный педагог: координация взаимодействия субъектов образовательного процесса

Срок проведения обследования с целью подтверждения ранее данных комиссией рекомендаций: при переходе с одного уровня образования на другой

Руководитель ПМПК

Хайбулаева П. Г.

*[Handwritten signature]*

Педагог-психолог

Джабраилов А. Э.

*[Handwritten signature]*

Учитель-логопед

Джафарова Г. В.

*[Handwritten signature]*

Учитель-дефектолог

Набиева М. Д.

*[Handwritten signature]*

Социальный педагог

Магомедова М. З.

*[Handwritten signature]*

врач-офтальмолог

Зубаирова М. С.

*[Handwritten signature]*

учитель-дефектолог

Халидова З. Ш.

*[Handwritten signature]*

М.П.

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: 15.07.2022г.

С рекомендациями ознакомлен(а). Копия получена.

*[Handwritten signature]*  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

*[Handwritten signature]*  
\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

**КОПИЯ ВЕРНА**

# Решение ВК № 27

От: 22.09.2023г.

**Ф.И.О.:** Гаджимурзаев Мухаммад Ибрагимович

**Дата рождения:** 23.12.2014 г.

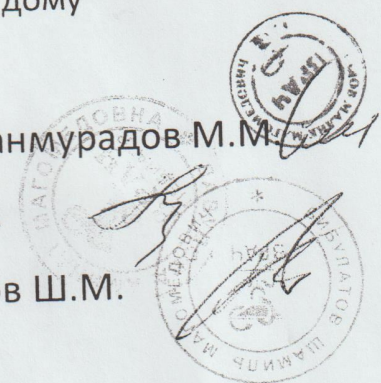
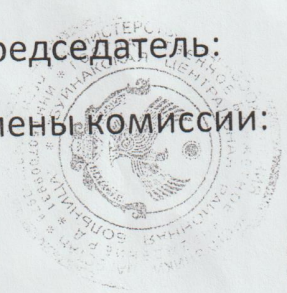
**Диагноз:** G80.1

Заключение: согласно приказу Министерства здравоохранения РФ №436-Н от 30.06.2016 г. письма от 14.09.2016 г. № 15-3/10/2-5810 об утверждении перечня заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому, заболевание входит в перечень по поводу которых нуждается в обучении на дому

**Председатель:** зам. гл. врача. по КЭР Солтанмурадов М.М.

**Члены комиссии:** рай. педиатр Даудова А.М.

Детский хирург Бибулатов Ш.М.



(линия отреза)

Утверждена приказом Минздравсоцразвития  
России № 1031н от 24 ноября 2010 г.

Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (статья 8 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995 г., № 48, ст. 4563; 2003 г., № 43, ст. 4108; 2004 г., № 35, ст. 3607; 2008 г., № 30, ст. 3616)

Бюро медико-социальной экспертизы №23 Освидетельствование лиц

в возрасте до 18 лет

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия МСЭ-2017

№ 2086949

(выдается инвалиду)

Гаджимурзаеву Мухаммаду Ибрагимовичу

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

Дата рождения 23.12.2014

368205, Дагестан Респ, Буйнакский р-н, Нижнее Казанище с

(место жительства, при отсутствии места жительства — место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации (указываемое подчеркнуть))

Установлена инвалидность впервые, повторно (указываемое подчеркнуть)

01.04.2019

(дата установления инвалидности)

(линия отреза)

Группа инвалидности \_\_\_\_\_ Категория «ребенок-инвалид»  
(указывается прописью)

Причина инвалидности \_\_\_\_\_

Инвалидность установлена на срок до 24.12.2032

Дата очередного освидетельствования 24.11.2032

Дополнительные заключения \_\_\_\_\_

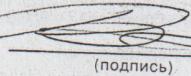
Основание: акт освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы

№ 412.23.5/2019 от « 13 » марта 20<sup>19</sup> г.

Дата выдачи справки 14.03.2019

Руководитель бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы

М. П.



(подпись)

З.М. Газиева

(расшифровка подписи)

© ООО «Типография «Бурокония-2 СПб», СПб, 2017 г. Уровень «В».

В присказ  
16.09.2022г.  
А. Сагду

Директору  
МБОУ «СОШ №5 с. Нижнее Казанище»  
Г.М. Абдулмеджидову

Рагши Мурзаева Зайнап  
Шарабулдиновна  
(фамилия, имя, отчество полностью)

респ. Дарасган Буинакский р-н  
с. Н-Казанище  
(место регистрации)

паспорт серия: 8215 № 756005

выдан: 03.02.2018г.

сведения о документе, подтверждающем статус законного  
представителя (серия, №, дата выдачи, кем выдан)

ОУФМС Буин. р-н Р.Д.

тел. 8-928-589-87-27.

### Заявление

Прошу организовать обучение моего(ей) сына (дочери)

Рагши Мурзаева Муаннада Ибрагимовна 23.12.2014г.  
(Ф.И.О. полностью, год рождения ребенка)

обучающегося(ейся) 1"Б" класса, нуждающегося(ейся) в длительном лечении на дому  
(в медицинской организации) с 10.09.22. по 31.05.23 2022 /2023  
учебного года.

Учебные занятия прошу проводить по адресу: с. Н-Казанище  
ул. Абдулла Исламханова дом 5.

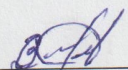
Заключение медицинской организаций прилагается.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о  
государственной аккредитации, Уставом МБОУ «СОШ №5 с. Нижнее Казанище»  
(наименование образовательной организации)

ознакомлена.

С нормативными документами по организации обучения на дому,  
индивидуальным учебным планом, расписанием уроков ознакомлен (а), претензий по  
организации процесса обучения и содержанию образовательных программ не имею

30.08.2022г.



Рагши Мурзаева