Приложение

УТВЕРЖДЕНО

приказом МАДОУ д/с № 160 города Тюмени от 16.01.2023 № 3

Положение

об опорном (базовом) логопедическом пункте

МАДОУ д/с № 160 города Тюмени

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации деятельности опорного (базового) логопедического пункта (далее – логопедический пункт), созданного на базе МАДОУ д/с № 160 города Тюмени (далее – Учреждение).

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», приказом директора департамента образования Администрации города Тюмени от 13.01.2023 № 19 «Об опорных (базовых) логопедических пунктах в образовательных организациях» (далее – Приказ № 19), иными федеральными законами и нормативными правовыми актами.

1.3. Логопедический пункт является структурным подразделением Учреждения.

1.4. Логопедический пункт создается в целях совершенствования системы работы по оказанию логопедической помощи детям, для оказания помощи обучающимся начальных классов общеобразовательных организаций, воспитанникам дошкольных образовательных организаций города Тюмени (далее – обучающиеся), имеющим нарушения устной и письменной речи, в освоении образовательных программ.

1.5. В логопедическом пункте оказывается помощь обучающимся образовательных организаций города Тюмени, закрепленных за логопедическим пунктом приказом директора департамента образования Администрации города Тюмени (далее – закрепленные образовательные организации, образовательные организации, закрепленные за логопедическим пунктом), имеющим следующие нарушения в развитии речи:

общее недоразвитие речи;

фонетико-фонематическое недоразвитие речи;

фонематическое недоразвитие речи;

нарушения чтения и письма, обусловленные общим, фонетико-фонематическим или фонематическим недоразвитием речи.

1.6. Основными задачами логопедического пункта являются:

1) организация ранней диагностики речевых патологий и обеспечение своевременного сопровождения обучающихся, нуждающихся в логопедической помощи;

2) организация предоставления консультативной помощи педагогическим работникам и родителям (законным представителям) обучающихся.

1.7. Деятельность логопедического пункта осуществляется в пределах объема бюджетных средств на текущий финансовый год, доведенного до Учреждения в соответствии с муниципальным заданием.

2. Организация деятельности логопедического пункта

2.1. Логопедический пункт размещается в помещении(ях) Учреждения, отвечающем(их) санитарно-гигиеническим требованиям, требованиям пожарной безопасности, антитеррористической защищенности и приспособленном(ых) для проведения индивидуальных и групповых занятий с обучающимися, консультаций с родителями (законными представителями) обучающихся.

Помещение логопедического пункта оснащается необходимым оборудованием для осуществления установленной настоящим Положением деятельности логопедического пункта, в соответствии со списком рекомендуемого оборудования логопедического пункта, установленным приложением 6 к Положению об опорном (базовом) логопедическом пункте в образовательной организации, утвержденному Приказом № 19.

2.2. Для осуществления логопедической помощи обучающимся в логопедическом пункте в штатное расписание Учреждения вводится должность учителя-логопеда.

Количество штатных единиц учителя-логопеда определяется, исходя из численности обучающихся, получающих логопедическую помощь, из расчёта 1 штатная единица учителя-логопеда на 25 обучающихся, количества занятий, а также установленной нормы часов педагогической работы учителя-логопеда за ставку заработной платы.

2.3. Контроль за деятельностью логопедического пункта осуществляется руководителем Учреждения.

2.4. В целях организации работы логопедического пункта приказом руководителя Учреждения из числа работников Учреждения назначается ответственное лицо.

Ответственное лицо за организацию работы логопедического пункта обеспечивает:

1) функционирование логопедического пункта;

2) формирование потребности в оснащении логопедического пункта оборудованием и учебными пособиями, контроль за наличием и использованием оборудования при оказании логопедической помощи обучающимся;

3) комплектование логопедического пункта обучающимися;

4) регулярное информирование родителей (законных представителей) обучающихся о работе логопедического пункта, актуализацию сведений и информации на информационных стендах Учреждениях, на официальном сайте Учреждения в сети «Интернет»;

5) подготовку и актуализацию графика работы логопедического пункта;

6) контроль за деятельностью учителя-логопеда (учителей-логопедов), в том числе, наличием и ведением необходимых в деятельности логопедического пункта документов (планов работы логопедического пункта, планов и программ занятий, индивидуальных планов занятий, согласий родителей (законных представителей) обучающихся на логопедическое обследование и сопровождение ребенка, журналов, отчетов и др.);

7) взаимодействие логопедического пункта с закрепленными за ним образовательными организациями;

8) приём родителей (законных представителей) обучающихся по вопросам организации работы логопедического пункта, порядка приема в логопедический пункт и отчисления из логопедического пункта;

9) обеспечивает предоставление в ПМПК города Тюмени:

план работы логопедического пункта на календарный год до 25 сентября текущего года;

отчет о работе логопедического пункта по итогам учебного года до 25 августа текущего года по форме, установленной приложением 5 к Положению об опорном (базовом) логопедическом пункте в образовательной организации, утвержденному Приказом № 19.

2.5. Учитель - логопед:

1) проводит диагностику речевых нарушений обучающихся;

2) проводит занятия с обучающимися по исправлению речевых нарушений;

3) оказывает консультативную помощь педагогическим работникам образовательных организаций, закрепленных за логопедическим пунктом, родителям (законным представителям) обучающихся в определении причин неосвоения ими образовательных программ и дает рекомендации по их преодолению;

4) взаимодействует с образовательными организациями, закрепленными за логопедическим пунктом, со специальными (коррекционными) образовательными организациями для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, логопедами и врачами - специалистами детских поликлиник и психолого - медико - педагогической комиссией города Тюмени;

5) участвует в работе методических объединений учителей - логопедов, мероприятиях, посвященных вопросам деятельности учителя-логопеда;

6) ведет необходимую в деятельности логопедического пункта документацию:

план работы логопедического пункта на календарный год;

индивидуальные планы занятий;

перспективные планы групповых занятий;

список обучающихся, имеющих нарушения устной и письменной речи;

журнал учета посещаемости логопедического пункта;

речевые карты;

отчеты о работе логопедического пункта по итогам учебного года;

другие документы, установленные настоящим Положением и локальными актами Учреждения;

7) представляет руководителю Учреждения:

план работы логопедического пункта на календарный год до 15 сентября текущего года;

отчет о работе логопедического пункта по итогам учебного года до 15 августа текущего года по форме, установленной приложением 5 к Положению об опорном (базовом) логопедическом пункте в образовательной организации, утвержденному Приказом № 19.

3. Комплектование логопедического пункта

3.1. Комплектование логопедического пункта осуществляется в течение всего учебного года из числа обследованных и зарегистрированных в нем обучающихся.

3.2. В логопедический пункт принимаются обучающиеся Учреждения, обучающиеся от каждой образовательной организации, закрепленной за логопедическим пунктом, по решению психолого-педагогического консилиума образовательной организации, в которой обучаются дети.

При отсутствии востребованности оказания логопедической помощи обучающимся образовательных организаций, закрепленных за логопедическим пунктом, в логопедический пункт принимаются обучающиеся Учреждения исходя из количества свободных мест.

3.3. Информация о порядке приёма в логопедический пункт предоставляется:

1) по телефонам Учреждения: 8 (3452) 00-00-00;

2) посредством размещения информационных материалов на официальном сайте Учреждения в сети «Интернет»;

3) в виде ответов на обращения граждан, направленных в адрес Учреждения;

4) в ходе личного приема граждан;

5) посредством размещения информационных материалов на информационных стендах, установленных в помещениях Учреждения.

3.4. Для зачисления в логопедический пункт устанавливается следующий исчерпывающий перечень документов:

1) заявление о приёме в логопедический пункт по форме, установленной приложением № 1 к настоящему Положению;

2) свидетельство о рождении ребенка или иной документ, подтверждающий родственные отношения заявителя с ребенком (или законность представления прав ребенка);

3) решение психолого-медико-педагогического консилиума образовательного организации, в котором обучается обучающийся, о направлении в логопедический пункт;

4) письменное согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка по форме, установленной приложением № 2 к настоящему Положению.

3.5. В заявлении о приёме в логопедический пункт родителем (законным представителем) фиксируется письменное согласие на логопедическое обследование и сопровождение ребенка.

3.6. Документы, указанные в пункте 3.4 настоящего Положения, представляются на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык, в оригинале либо в виде нотариально засвидетельствованных копий.

3.7. Личный прием заявителей в целях подачи документов, необходимых для зачисления в логопедический пункт, осуществляется сотрудником Учреждения, назначенным приказом руководителя Учреждения ответственным за прием документов, в порядке очереди по адресу: город Тюмень, улица проезд Европейский, д. 2\_\_\_ (среда, с 14.00 часов до 19.00 часов).

В случае выпадения дня приёма заявителей на нерабочий праздничный день, приём заявителей осуществляется в следующий за нерабочим праздничным днем день.

3.8. В ходе личного приема сотрудник Учреждения, ответственный за прием документов:

1) устанавливает личность заявителя на основании паспорта гражданина Российской Федерации или иных документов, удостоверяющих личность заявителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2) обеспечивает изготовление копий с представленных заявителем подлинников документов, выполняет на таких копиях надпись об их соответствии оригиналам, заверяет своей подписью с указанием фамилии и инициалов, даты заверения;

3) регистрирует заявление о приёме в логопедический пункт в журнале приема заявлений о приёме в логопедический пункт по форме, установленной приложением
№ 3 к настоящему Положению.

3.9. Руководитель Учреждения издает распорядительный акт о зачислении ребенка в логопедический пункт (далее - распорядительный акт) в течение трех рабочих дней после регистрации заявления о приёме в логопедический пункт. Распорядительный акт в трехдневный срок после издания доводится до сведения учителя-логопеда.

3.10. В зачислении ребенка в логопедический пункт отказывается по следующим причинам:

1) при отсутствии свободных мест в логопедическом пункте;

2) при непредставлении (неполном представлении) документов, указанных в пункте 3.4 настоящего Положения;

3) при несоответствии представленных документов требованиям, установленным пунктами 3.4 – 3.6 настоящего Положения.

3.11. Отказ в зачислении в логопедический пункт по просьбе заявителя оформляется письменно сотрудником Учреждения, ответственным за прием документов, и выдается заявителю при личном приёме в целях подачи документов, необходимых для зачисления в логопедический пункт.

Отказ в зачислении в логопедический пункт по основаниям, указанным в пункте 3.10 настоящего Положения, не препятствует повторной подаче заявления и документов, предусмотренных настоящим Положением для зачисления в логопедический пункт.

3.12. При отсутствии свободных мест в логопедическом пункте родителям (законным представителям) учителем-логопедом оказывается консультативная помощь. Ребенок с согласия родителей (законных представителей) зачисляется кандидатом и приглашается учителем-логопедом на занятия по мере освобождения мест в логопедическом пункте. О зачислении ребёнка в качестве кандидата на зачисление в логопедический пункт (далее – кандидат) уведомляется руководитель образовательного организации, где обучается ребенок, за исключением случая, если ребёнок является обучающимся Учреждения. Подготовку уведомления осуществляет ответственное лицо за организацию работы логопедического пункта и представляет на подпись руководителю Учреждения в течение трех рабочих дней со дня приема заявления о приёме в логопедический пункт и документов.

3.13. Список кандидатов ведется учителем-логопедом в журнале учета кандидатов на зачисление в логопедический пункт по форме, установленной приложением № 4 к настоящему Положению.

3.14. Отчисление обучающихся из логопедического пункта производится на основании приказа руководителя Учреждения:

1) после преодоления речевых нарушений, компенсации речевых особенностей обучающегося по заключению учителя-логопеда;

2) по инициативе родителей (законных представителей) обучающегося: по письменному заявлению; в случае отзыва согласия на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и (или) обучающегося; в случае отзыва согласия на логопедическое обследование и сопровождение ребенка;

3) при непосещении занятий по оказанию логопедической помощи ребенком без уважительной причины (болезни) в течение 2-х недель;

4) по обстоятельствам, не зависящим от воли родителей (законных представителей) обучающегося и Учреждения.

4. Организация коррекционного процесса в логопедическом пункте

4.1. Коррекционная работа с обучающимися в логопедическом пункте может быть организована как в первую, так и во вторую половину дня согласно графику работы логопедического пункта, утвержденного руководителем Учреждения с учетом режима работы Учреждения.

4.2. На каждого обучающегося, зачисленного в логопедический пункт, учитель-логопед заполняет речевую карту по форме, установленной приложением 2 к Положению об опорном (базовом) логопедическом пункте в образовательной организации, утвержденному Приказом № 19.

4.3. На первом приеме учителем-логопедом проводится диагностика речевых нарушений обучающегося, составляется расписание занятий обучающегося по согласованию с его родителями (законными представителями). Сведения об обследовании (диагностике) вносятся учителем-логопедом в список, установленный приложением 2 к Положению об опорном (базовом) логопедическом пункте в образовательной организации, утвержденному Приказом № 19.

4.4. Срок коррекционной работы с каждым ребёнком определяется учителем-логопедом с учетом характера речевых нарушений. Общая продолжительность курса логопедических занятий зависит от индивидуальных особенностей детей и составляет, как правило:

6 месяцев - с детьми, имеющими фонетические и фонематические нарушения речи;

12 месяцев - с детьми, имеющими фонетико-фонематические нарушения речи.

4.5. Формами организации коррекционной работы являются индивидуальные и групповые занятия.

4.6. Группы формируются с учетом возраста и имеющихся речевых нарушений у обучающихся. Предельная наполняемость групп обучающихся, имеющих нарушения в развитии устной и письменной речи: с общим недоразвитием речи - до 4 человек, с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и фонематическим недоразвитием речи - до 6 человек, с недостатками чтения и письма, обусловленными фонетико-фонематическим (фонематическим) недоразвитием речи - до 6 человек, с недостатками произношения отдельных звуков - до 7 человек.

4.7. Содержание коррекционного процесса определяется программой работы, разработанной учителем-логопедом.

4.8. Периодичность групповых и индивидуальных занятий определяется учителем-логопедом тяжестью нарушения речевого развития.

Групповые занятия проводятся:

с обучающимися, имеющими общее недоразвитие речи; нарушения чтения и письма, обусловленные общим недоразвитием речи, - не менее трех раз в неделю;

с обучающимися, имеющими фонетико - фонематическое или фонематическое недоразвитие речи; нарушения чтения и письма, обусловленные фонетико - фонематическим или фонематическим недоразвитием речи, - не менее двух - трех раз в неделю;

с обучающимися, имеющими фонетический дефект, - не менее одного - двух раз в неделю;

с заикающимися обучающимися - не менее трех раз в неделю.

Индивидуальные занятия проводятся не менее трех раз в неделю с обучающимися, имеющими общее недоразвитие речи второго уровня по Р.Е. Левиной, дефекты речи, обусловленные нарушением строения и подвижности органов речевого аппарата (дизартрия, ринолалия). По мере формирования произносительных навыков у этих обучающихся занятия с ними проводятся в группе. При этом занятия с указанными обучающимися не могут проводиться в одной группе с заикающимися обучающимися и обучающимися с недостатками произношения отдельных звуков.

4.9. В случае необходимости, при отсутствии положительной динамики, для уточнения психофизического состояния дети с согласия родителей (законных представителей) могут быть обследованы на психолого-медико-педагогической комиссии для дальнейшего составления образовательного маршрута.

4.10. Продолжительность групповых и индивидуальных занятий не должна, превышать время, предусмотренное физиологическими особенностями возраста детей и санитарно-эпидемиологическими правилами.

4.11 Темы групповых и индивидуальных занятий с обучающимися и учет их посещаемости отражаются учителем-логопедом в журнале учета посещаемости занятий, который ведется по форме согласно приложению 3 к Положению об опорном (базовом) логопедическом пункте в образовательной организации, утвержденному Приказом № 19.

4.12. Родители (законные представители) обучающихся несут ответственность за посещение ребенком занятий по оказанию логопедической помощи и выполнение рекомендаций учителя-логопеда.

4.13. Родители (законные представители) обучающихся вправе обратиться в логопедический пункт за консультацией по имеющимся нарушениям в речевом развитии ребенка, присутствовать при его обследовании.

4.14. Родители (законные представители) вправе присутствовать на занятиях своего ребёнка по оказанию логопедической помощи по согласованию с учителем-логопедом или руководителем Учреждения.

5. Заключительные положения

5.1. Вопросы организации деятельности логопедического пункта, не нашедшие отражения в настоящем Положении, регулируются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, Тюменской области, муниципальными правовыми актами города Тюмени, локальными нормативными актами Учреждения.

5.2. В случае принятия (изменения) правовых актов по вопросам организации деятельности логопедических пунктов в образовательных организациях, содержащих иные нормы по сравнению с настоящим Положением, в части возникающего противоречия применяются указанные правовые акты.

Приложение № 1 к Положению об опорном (базовом) логопедическом пункте МАДОУ д/с № 160 города Тюмени

(Форма)

|  |  |
| --- | --- |
| **Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Руководителю МАДОУ д/с № 160 города Тюмениродителя (законного представителя) фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место жительства:Город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дом \_\_\_\_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу зачислить в опорный (базовый) логопедический пункт МАДОУ д/с № 160 города Тюмени |
| моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения) |
| место жительства ребенка: город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_. |
| С уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Положением об опорном (базовом) логопедическом пункте, порядком зачисления в опорный (базовый) логопедический пункт, основаниями и порядком отчисления из опорного (базового) логопедического пункта, графиком и режимом работы опорного (базового) логопедического пункта ознакомлен(а). |

Приложение:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | свидетельство о рождении ребенка или иной документ, подтверждающий родственные отношения заявителя с  |
|  |  | ребенком (или законность представления прав ребенка) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | решение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации, в которой обучается  |
|  |  | ребёнок, о направлении в логопедический пункт |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | письменное согласие на обработку персональных данных  |

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

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

 (дата) (подпись заявителя)

|  |
| --- |
| Подписывая настоящее заявление, я даю согласие на проведение логопедической диагностики и логопедического сопровождения в МАДОУ д/с № 160 города Тюменимоего(ю) сына (дочь):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))Настоящее согласие действует на время пребывания моего ребенка в опорном (базовом) логопедическом пункте МАДОУ д/с № 160 города Тюмени |

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

 (дата) (подпись заявителя)

|  |
| --- |
| Подписывая настоящее заявление, я даю согласие в случае отсутствия свободных мест в опорном (базовом) логопедическом пункте на зачисление ребёнка в качестве кандидата на зачисление в опорный (базовый) логопедический пункт   |

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

 (дата) (подпись заявителя)

Приложение № 2 к Положению об опорном (базовом) логопедическом пункте МАДОУ д/с № 160 города Тюмени

Согласие

на обработку персональных данных

при зачислении в логопедический пункт

1. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество субъекта)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_,

 (вид документа, удостоверяющего личность)

выдан (кем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь законным представителем несовершеннолетнего субъекта персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего субъекта)

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

и действующий от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам МАДОУ д/с № 160 города Тюмени (далее - Оператор), адрес места нахождения: город Тюмень, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_ на обработку следующих моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего субъекта: фамилия, имя, отчество, адрес места жительства и контактный телефон; паспортные данные; фамилия, имя, отчество, дата рождения; сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего субъекта, данные свидетельства о рождении несовершеннолетнего субъекта; результаты обследования психолого-медико-педагогической комиссии (консилиума).

2. Сведения, указанные в пункте 1, предоставлены Оператору с целью использования при оказании логопедической помощи несовершеннолетнему субъекту.

3. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего субъекта, которые необходимы для достижения целей, указанных в пункте 2: автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

4. Я даю согласие на хранение у Оператора следующих копий документов, содержащих мои персональные данные и персональные данные несовершеннолетнего субъекта: копии свидетельства о рождении несовершеннолетнего субъекта; копии документов об опеке; медицинского заключения о состоянии здоровья несовершеннолетнего субъекта (медицинской карты, справок, заключений); документов об обследовании несовершеннолетнего субъекта психолого-медико-педагогической комиссией (консилиума); других документов, переданных мной Оператору в целях, указанных в пункте 2.

5. Я даю согласие на передачу всех указанных в настоящем согласии персональных данных: ответственному за организацию обработки персональных данных Оператора, а также в архив для хранения; по запросу органа управления образованием; с целью соблюдения действующего законодательства РФ – государственные органы, правоохранительные органы; в электронные системы, используемые Оператором при ведении учета детей, получающих логопедическую помощь.

6. Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего субъекта в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, Положением об обработке персональных данных Оператора.

7. Я ознакомлен(а) с тем, что:

1) настоящее согласие действует с даты его подписания и на весь период оказания логопедической помощи несовершеннолетнему субъекту, а также в течение всего срока хранения учетной документации в соответствии с законодательством;

2) настоящее согласие может быть отозвано на основании моего письменного заявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

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

 (подпись, расшифровка подписи)

Приложение № 3 к Положению об опорном (базовом) логопедическом пункте МАДОУ д/с № 160 города Тюмени

(Форма)

Журнал

приема заявлений

о приеме в опорный (базовый) логопедический пункт

МАДОУ д/с № 160 города Тюмени

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Рег. номер заявления | Дата поступления заявления и документов | ФИО заявителя | ФИО ребенка | Дата рождения ребенка | Подпись специалиста, принявшего заявление и документы  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 20\_\_ год |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Приложение № 4 к Положению об опорном (базовом) логопедическом пункте МАДОУ д/с № 160 города Тюмени

(Форма)

Журнал

учета кандидатов на зачисление в опорный (базовый) логопедический пункт

МАДОУ д/с № 160 города Тюмени

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Рег. номер заявления о приёме в опорный (базовый)логопедический пункт | Дата поступления заявления и документов о приёме в опорный (базовый)логопедический пункт | ФИО заявителя | ФИО ребенка | Дата рождения ребенка | Подпись специалиста, принявшего заявление и документы  | Дата снятия с учета кандидатов и зачисления в опорный (базовый)логопедический пункт |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 20\_\_ год |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Лист ознакомления с приказом от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО | Должность | Дата | Подпись |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |