

Приложение № 1
к методическим рекомендациям
об организации обучения на дому
обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья,
с инвалидностью

руководителю организации, осуществляющей образовательную деятельность

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 учебным 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
к методическим рекомендациям
об организации обучения на дому
обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья,
с инвалидностью

**БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ (ДАЛЕЕ – ОРГАНИЗАЦИЯ)**

ПРИКАЗ

от _____ № _____

Об организации обучения на дому

В соответствии с частью 5 статьи 41 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», *НПА уполномоченного органа государственной власти субъекта Российской Федерации*, на основании заключения медицинской организации с рекомендациями обучения по основным общеобразовательным программам на дому и заявления (й) родителей (законных представителей) обучающихся

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Организовать в _____ учебном году обучение на дому обучающихся согласно списка, назначив им следующих педагогов:

№	Фамилия, имя ученика	Кл.	ФИО учителя	Нагрузка в неделю		Период обучения согласно медицинскому заключению
				часов	занятий	
1.						
2.						

2. _____
*ФИО учителей - предметников, педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога
и др специалистов*

2.1. провести обследование обучающихся, получающих образование на дому;

2.2. разработать рекомендации по проведению коррекционной работы с ними с определением объема и направлений коррекционной помощи;

2.3. разработать индивидуальные учебные планы /СИПР обучающихся.

3. Назначить _____
ФИО заместителя руководителя Организации

ответственным за организацию разработки и обеспечение реализации индивидуальных учебных планов /СИПР обучающихся, получающих образование на дому, их календарных учебных графиков, индивидуальных расписаний занятий.

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор Организации _____ ФИО руководителя

подпись

Приложение № 3
к методическим рекомендациям
об организации обучения на дому
обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья,
с инвалидностью

ДОГОВОР № _____
о получении образования на дому

название населенного пункта

« ____ » _____ 20 ____ г.

название организации, осуществляющей образовательную деятельность

именуемое в дальнейшем Организация, в лице директора

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», *НПА уполномоченного органа государственной власти субъекта Российской Федерации*, 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 _____

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

Приложение 1
к Договору о получении образования на дому
от _____ № _____
«Согласовано»

Руководитель Организации

ФИО

«Утверждаю»

Индивидуальный учебный план

на _____ уч. год

обучающегося _____ класса _____

*название адаптированной основной общеобразовательной программы в соответствии с
заключением психолого-медико-педагогической комиссии*

Предметные области	Учебные предметы	Кол-во часов в неделю		Всего:
		часов		
Обязательная часть				
Итого:				
Часть, формируемая участниками образовательных отношений				
Внеурочная деятельность: Коррекционно-развивающая область				
Итого:				
Внеурочная деятельность				
Другая внеурочная деятельность				

С учебным планом ознакомлен(а)/ согласовываю

«_____» _____ 20 _____ г.

подпись / ФИО Законного представителя Обучающегося