*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 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*

**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. | ФИОучителя | Нагрузка в неделю | Период обучения согласномедицинскому заключению |
| 1. |  |  |  | часов | занятий |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

2.

*ФИО учителей - предметников, педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога*

*и др специалистов*

* 1. провести обследование обучающихся, получающих образование на дому;
	2. разработать рекомендации по проведению коррекционной работы с ними с определением объема и направлений коррекционной помощи;
	3. разработать индивидуальные учебные планы /СИПР обучающихся.
1. 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.

1. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор Организации ФИО руководителя

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).

* 1. 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 учѐтом индивидуального учебного плана/ СИПР Обучающегося,

выбирать и использовать методы и средства обучения, воспитания.

* 1. 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.

* 1. 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.

* 1. РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

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

* 1. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

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

* 1. ПОДПИСИ СТОРОН

Руководитель Организации

 *ФИО*

«Утверждаю»

Приложение 1 к Договору о получении образования на дому от №

«Согласовано»

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*