

ЗАПИСЬ НА ЦПМПК Г. МОСКВЫ

заявитель - родитель (законный представитель: усыновитель, опекун, попечитель) обучающегося

ШАГ 1

Перед обращением в ЦПМПК пройти с ребенком медицинское обследование и получить медицинское заключение врачебной комиссии (приложение 2*/приложение 3*), которое является обязательным для представления в ЦПМПК г. Москвы

Перечень медицинских организаций, осуществляющих выдачу медицинских рекомендаций по организации образовательного процесса для лиц с ОВЗ (приложение 1*)

* приложение к приказу Департамента здравоохранения города Москвы от 11.10.2021 № 975

ШАГ 2



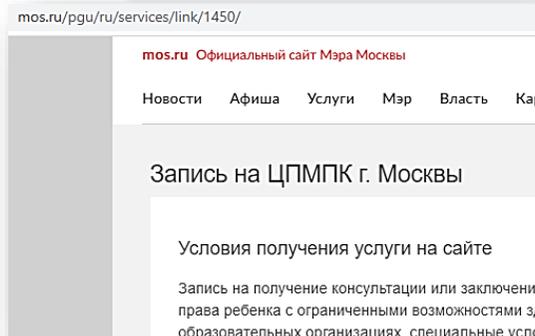
Заявитель – СТРОГО родитель (законный представитель: усыновитель, опекун, попечитель) обучающегося

После получения медицинского заключения для записи на ЦПМПК на Портале mos.ru войти в свой Личный кабинет

Подача заявления из Личного кабинета ребенка, 3-их лиц не допускается



В разделе «Услуги» - «Образование» - «Детский сад» / «Школа» / «Колледж» или в поисковой строке найти услугу «Запись на ЦПМПК города Москвы»



Нажать на кнопку «Получить услугу»

Получить услугу

ШАГ 3

Заполнить поля заявления



Основные сведения:

• выбрать цель обращения:

- ✓ Заключение ЦПМПК г. Москвы о создании специальных условий образования;
- ✓ Заключение ЦПМПК г. Москвы о создании специальных условий ГИА;
- ✓ Заключение ЦПМПК г. Москвы о создании специальных условий образования для детей 8-ми лет на 1 сентября следующего учебного года;
- ✓ Консультация родителей (законных представителей) специалистами ЦПМПК г. Москвы (не предполагает выдачи заключения ЦПМПК г. Москвы)

• внести Сведения о ребенке:

- ✓ ФИО, дата рождения, пол (строго согласно документу, удостоверяющему личность – свидетельства о рождении ребенка);
- ✓ сведения об образовательной организации;
- ✓ сведения о медицинском заключении (Приложение 2/приложение 3 к приказу ДЗМ от 11.10.2021 № 975) – обязательно для получения Заключения ЦПМПК г. Москвы

• внести Сведения о заявителе* (родитель, законный представитель (усыновитель, опекун, попечитель)):

- ✓ ФИО, дата рождения (строго согласно документу, удостоверяющему личность)
- ✓ контактный телефон, E-mail

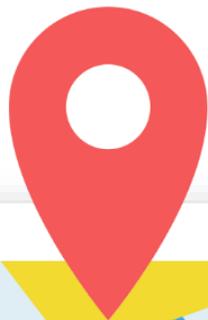
*родители (законные представители) предъявляют в комиссию документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка

НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ВНЕСЕНИЕ НЕДОСТОВЕРНЫХ ДАННЫХ

ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ УСЛУГИ

ШАГ 4

Выбрать место и время



Шаг 3. Выбор места и времени

Место проведения *

Выбрать...
Выбрать...
ул. Долгоруковская, д.5
2-й Верхний Михайловский проезд, д. 9а

Чт 14 янв.	09:00	09:40	10:20	11:00	11:40	12:20	13:00	13:40	14:20	15:00	15:40
	16:20	17:00	17:40	18:20							
Пт 15 янв.	09:00	09:40	10:20	11:00	11:40	12:20	13:00	13:40	14:20	15:00	15:40
	16:20	17:00	17:40	18:20							

Сб — Вс
16 янв. 17 янв. Нет доступного времени для записи

Пн 18 янв.	09:00	09:40	10:20	11:00	11:40	12:20	13:00				
	16:20	17:00	17:40	18:20							
Вт 19 янв.	09:00	09:40	10:20	11:00	11:40	12:20	13:00				
	16:20	17:00	17:40	18:20							
Ср 20 янв.	09:00	09:40	10:20	11:00	11:40	12:20	13:00				
	16:20	17:00	17:40	18:20							

ЦПМПК Верхний Михайловский проезд
Дата приёма: 15.01.2021
Время приёма: 12:20
Выбрать

ШАГ 5

Проверить данные

Шаг 4. Проверка данных

Цель обращения
Сведения о ребёнке (строго согласно документу, удостоверяющему личность)
Фамилия
Имя
Отчество
Пол
Дата рождения
Документ, удостоверяющий личность (строго согласно документу)
Тип документа
Серия и номер

Заключение ЦПМПК г. Москвы о образовании
Образовательная организация
Ребёнок посещает образовательную организацию?
Наименование образовательной организации
Сведения о медицинском заключении
Номер медицинского заключения
Дата выдачи
Наименование организации, выдавшей медицинское заключение
Москвы "Психиатрическая клиническая больница №1 им. Алексеевского"
Сведения о заявителе (строго согласно документу, удостоверяющему личность)
Фамилия
Имя

ШАГ 6

Нажать кнопку «Отправить» для отправки заявления

Отправить



Получить подтверждение записи:
✓ в Личном кабинете на mos.ru;
✓ на электронной почте заявителя.

Уведомление: «Ожидание личного прихода на комиссию в соответствии с забронированными вами местом, датой и временем»

ШАГ 7