



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
Магаданской области**

П Р И К А З

от 24.07. 2025 г.

г. Магадан

№ 664/11-пр

**О внесении изменений в приказ министерства образования
Магаданской области от 16 апреля 2025 года № 387/11-пр**

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ министерства образования Магаданской области от 16 апреля 2025 года № 387/11-пр «Об утверждении Порядка организации деятельности по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи на территории Магаданской области» следующие изменения:

в Порядке организации деятельности по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи на территории Магаданской области, утвержденном настоящим приказом:

- приложение № 1 изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
- приложение № 2 изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию.

И.о. министра

И.В. Горностаева

Приложение № 1
к приказу министерства образования
Магаданской области
от 24.07. 2025 г. № 664/11-нр

«Приложение № 1
к Порядку организации деятельности
по оказанию психолого-
педагогической, медицинской и
социальной помощи на территории
Магаданской области

Руководителю _____

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, или центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, фамилия, инициалы руководителя)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

родителя (законного представителя)

обучающегося (полностью)

Номер телефона: _____

Адрес электронной
почты (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь моему ребенку,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в _____ в году (учебном году) в части:

- психолого-педагогического консультирования обучающегося;
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;
- логопедической помощи обучающемуся;
- реализации комплекса реабилитационных и других медицинских мероприятий (при наличии соответствующей лицензии у организации);
- помощи обучающемуся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)

- Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи (при необходимости).

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)

».

Приложение № 2
к приказу министерства образования
Магаданской области
от 24.07 2025 г. № 664/М-17

«Приложение № 2
к Порядку организации деятельности
по оказанию психолого-
педагогической, медицинской и
социальной помощи на территории
Магаданской области

Руководителю _____

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, или центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, фамилия, инициалы руководителя)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

родителя (законного представителя)

обучающегося (полностью)

Номер телефона: _____

Адрес электронной
почты (при наличии): _____

СОГЛАСИЕ

на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выражаю согласие на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи моему ребенку,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

В _____ в году (учебном году) в части:

- психолого-педагогического консультирования обучающегося;
- коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;
- логопедической помощи обучающемуся;
- реализации комплекса реабилитационных и других медицинских мероприятий (при наличии соответствующей лицензии у организации);
- помощи обучающемуся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)

Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи (при необходимости).

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)

».