Приказ Министерства образования и науки Пермского края от 24 ноября 2020 г. № 26-01-06-567

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ПЕРМСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

ОТ 24 НОЯБРЯ 2020 ГОДА N 26-01-06-567

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА РЕГЛАМЕНТАЦИИ И ОФОРМЛЕНИЯ ОТНОШЕНИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ И МУНИЦИПАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) ОБУЧАЮЩИХСЯ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ДЛИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ, А ТАКЖЕ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ В ЧАСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА ДОМУ ИЛИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

На основании части 6 статьи 41 <u>Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"</u>, части 4 статьи 16 <u>Закона Пермского края от 12 марта 2014 г. N 308-ПК "Об образовании в Пермском крае"</u> приказываю:

- 1. Утвердить прилагаемый Порядок регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной образовательной организации, и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части организации обучения по образовательным программам дошкольного образования на дому или в медицинских организациях.
 - 2. Признать утратившими силу:

<u>Приказ Министерства образования и науки Пермского края от 29 декабря 2014 г. N СЭД-26-01-04-1151 "Об утверждении Порядка обучения детей-инвалидов дошкольного возраста на дому по основным общеобразовательным программам дошкольного образования";</u>

Приказ Министерства образования и науки Пермского края от 2 февраля 2017 г. N СЭД-26-01-06-142 "О внесении изменений в Приказ Министерства образования и науки Пермского края от 29 декабря 2014 г. N СЭД-26-01-04-1151 "Об утверждении Порядка обучения детей-инвалидов дошкольного возраста на дому по основным общеобразовательным программам дошкольного образования".

- 3. Настоящий Приказ вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.
- 4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра образования и науки Пермского края Звереву Н.Е.

И.о. министра Р.А.КАССИНА

УТВЕРЖДЕН Приказом Министерства образования и науки Пермского края от 24.11.2020 N 26-01-06-567

Приказ Министерства образования и науки Пермского края от 24 ноября 2020 г. № 26-01-06-567

ПОРЯДОК РЕГЛАМЕНТАЦИИ И ОФОРМЛЕНИЯ ОТНОШЕНИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ И МУНИЦИПАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) ОБУЧАЮЩИХСЯ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ДЛИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ, А ТАКЖЕ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ В ЧАСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА ДОМУ ИЛИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

І. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Настоящий Порядок определяет механизм регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной образовательной организации и родителей (законных представителей) обучающихся, осваивающих образовательные программы дошкольного образования, адаптированные образовательные программы дошкольного образования, и нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации (далее обучающиеся), в части организации обучения по образовательным программам дошкольного образования, адаптированным образовательным программам дошкольного образования на дому или в медицинских организациях (далее соответственно обучение на дому, обучение в медицинских организациях) на территории Пермского края.
- 1.2. Сторонами при оформлении правовых отношений при организации обучения на дому или обучения в медицинских организациях являются:

родители (законные представители) обучающихся;

государственные и муниципальные образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования, адаптированные образовательные программы дошкольного образования (далее - образовательные организации);

медицинские организации (в случае обучения в медицинской организации).

- 1.3. Организация обучения на дому, обучения в медицинской организации регламентируется образовательной программой и организационно-педагогическими условиями, которые представлены в виде годового, календарного плана, рабочих программ по образовательной деятельности, методических материалов, индивидуального образовательного маршрута с учетом индивидуальных особенностей и психофизических возможностей обучающихся в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии), заключением медико-социальной экспертизы (при наличии).
- 1.4. Формы получения образования и формы обучения, организации, осуществляющие образовательную деятельность, язык, языки образования вправе выбирать родители (законные представители) обучающихся с учетом мнения ребенка, а также особенностей психофизического развития и возможностей обучающихся, характера течения заболевания, рекомендаций медицинской организации, психолого-медико-педагогической комиссии, медико-социальной экспертизы.
- 1.5. Обучение на дому, в медицинской организации осуществляется бесплатно в рамках федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования.

Приказ Министерства образования и науки Пермского края от 24 ноября 2020 г. № 26-01-06-567

II. ОРГАНИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ НА ДОМУ

- 2.1. Основанием для организации обучения на дому является заключение медицинской организации в соответствии с перечнем заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 июня 2016 г. N 436н, и письменного заявления родителей (законных представителей) на имя руководителя образовательной организации, в которую зачислен обучающийся, по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.
- 2.2. Обучающиеся на дому входят в контингент образовательной организации, в которую они зачислены, и на них распространяются права и меры социальной поддержки, гарантированные законодательством.
- 2.3. Между образовательной организацией и родителями (законными представителями) обучающегося в течение 3 рабочих дней со дня предоставления родителем (законным представителем) обучающегося документов, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка, заключается дополнительное соглашение об организации обучения на дому к договору об образовании по образовательным программам дошкольного образования.
- 2.4. Руководителем образовательной организации в течение трех рабочих дней после заключения дополнительного соглашения, указанного в пункте 2.3 настоящего Порядка, издается распорядительный акт об организации обучения на дому.
 - 2.5. Срок обучения на дому определяется сроком действия заключения медицинской организации.
- 2.6. Продолжительность непрерывной образовательной деятельности для детей и максимально допустимый объем образовательной нагрузки определяется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями.
- 2.7. По заявлению родителей (законных представителей) обучающегося на дому при отсутствии медицинских противопоказаний для работы с компьютером обучение на дому может быть организовано с использованием дистанционных образовательных технологий.
- 2.8. Родители (законные представители) обучающегося обязаны создать необходимые условия для обучения ребенка на дому.

III. ОРГАНИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

3.1. Основанием для организации обучения в медицинской организации является заявление родителей (законных представителей) обучающегося об организации временного обучения в медицинской организации по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку и заключение медицинской организации.

Срок обучения в медицинской организации определяется сроками действия заключения медицинской организации.

3.2. Обучение в медицинских организациях осуществляется образовательной организацией, имеющей лицензию на осуществление образовательной деятельности, на основе договора, заключенного между медицинской организацией и образовательной организацией.

Приказ Министерства образования и науки Пермского края от 24 ноября 2020 г. № 26-01-06-567

- 3.3. Между образовательной организацией и родителями (законными представителями) обучающегося в течение 3 рабочих дней со дня предоставления родителем (законным представителем) обучающегося заявления об организации временного обучения в медицинской организации заключается договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования или дополнительное соглашение к такому договору в медицинской организации (в случае, если обучение в медицинской организации осуществляется образовательной организацией, в которую зачислен обучающийся).
- 3.4. Руководителем образовательной организации в течение трех рабочих дней со дня заключения договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования или дополнительного соглашения к такому договору издается распорядительный акт об организации обучения в медицинской организации.
- 3.5. Обучение осуществляется в помещениях медицинской организации, которая создает необходимые условия для организации образовательного процесса с учетом санитарно-эпидемиологических требований.
- 3.6. При составлении образовательной программы, реализуемой для обучающихся, нуждающихся в длительном лечении в условиях медицинского стационара, объединяются ресурсы медицинской организации (помещения для осуществления образовательной деятельности, рекомендации врачей по содержанию и объему образовательной нагрузки, корректировке образовательной программы с учетом текущего состояния здоровья обучающегося и др.) и ресурсы образовательной организации (педагогические кадры, рабочие программы по образовательной деятельности, средства обучения, дидактические материалы, электронные образовательные ресурсы и др.).
- 3.7. Образовательный процесс в медицинской организации осуществляется в форме индивидуальной или групповой образовательной деятельности.
- 3.8. Продолжительность непрерывной образовательной деятельности для детей и максимально допустимый объем образовательной нагрузки определяется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями с учетом рекомендаций лечащего врача, а также актуальными познавательными возможностями и ограничениями жизнедеятельности обучающегося. В случае ухудшения состояния ребенка в силу обострения заболевания обучение может быть приостановлено и сделан перерыв. При стабилизации состояния ребенка обучение продолжается.
- 3.9. По заявлению родителей (законных представителей) обучающегося в медицинской организации при отсутствии медицинских противопоказаний для работы с компьютером обучение может быть организовано с использованием дистанционных образовательных технологий.

Приложение 1 к Порядку регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной образовательной организации и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части организации обучения по образовательным программам дошкольного образования на дому или в медицинских организациях

Приказ Министерства образования и науки Пермского края от 24 ноября 2020 г. № 26-01-06-567

	Руководителю (наименование	учреждения)			
	OT	водителя учреждения)			
	(фамилия, имя, отчество полностью)				
	Адрес регистраци	۱ <u></u>			
	Телефон	ole			
	•	 1ение			
Прошу организовать обуче					
прошу организовать обуче	пис на дому мосто(еи) сына (дочери)			
(ФИО полносты	0)	(дата рождения)		
обучающегося (ейся)	,	,	· · · · · /		
(N, название)	од С	20	/20		
по состоянию здоровья в период с по 20/20 (период обучения в соответствии с медицинским заключением)					
учебного года.					
Основание: заключение медицинской организации					
(полное наименование медицинской организации, выдавшей заключение)					
(N заключения медицинской организации) (дата выдачи заключения медицинской организации) Обучение на дому прошу проводить по адресу:					
""20 г.	(подп	ись)	(расшифровка подписи)		

Приложение 2 к Порядку регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной образовательной организации и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части организации обучения по образовательным программам дошкольного образования на дому или в медицинских организациях

Об утверждении Порядка регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной образовательной организации и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детейнивалидов в части организации обучения по образовательным программам дошкольного образования на дому или в медицинских организациях Приказ Министерства образования и науки Пермского края от 24 ноября 2020 г. № 26-01-06-567

		lΑ

(фамилия и инициалы руководителя учреждения) от	F	Руководителю				
от						
от	-					
(фамилия, имя, отчество полностью) Адрес регистрации Паспортные данные Телефон Заявление Прошу организовать обучение в (наименование медицинской организации) моего(ей) сына (дочери) (ФИО полностью) (дата рождения) обучающегося (ейся) группы по программе (N, название) по состоянию здоровья в период с по 20/20 (период обучения в соответствии с медицинским заключением) учебного года. Основание: заключение медицинской организации (полное наименование медицинской организации, выдавшей заключение) (N заключения медицинской организации) (дата выдачи заключения медицинской организации) Обучение прошу проводить по адресу:		(фамилия и инициалы руководителя учреждения)				
Адрес регистрации						
Паспортные данные		,				
Телефон	/	Адрес регистрации				
Прошу организовать обучение в						
Прошу организовать обучение в						
(наименование медицинской организации) моего(ей) сына (дочери)	Проциу организорать обущени					
моего(ей) сына (дочери)	прошу организовать обучени	ев	-			
моего(ей) сына (дочери)		(наиме	нование медицинской организации)			
(ФИО полностью) (дата рождения) обучающегося (ейся) группы по программе (N, название) по состоянию здоровья в период с по 20/20 (период обучения в соответствии с медицинским заключением) учебного года. Основание: заключение медицинской организации (полное наименование медицинской организации, выдавшей заключение) (N заключения медицинской организации) (дата выдачи заключения медицинской организации) Обучение прошу проводить по адресу:	моего(ей) сына (дочери)	,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
обучающегося (ейся) группы по программе (N, название) по состоянию здоровья в период с по 20/20 (период обучения в соответствии с медицинским заключением) учебного года. Основание: заключение медицинской организации (полное наименование медицинской организации, выдавшей заключение) (N заключения медицинской организации) (дата выдачи заключения медицинской организации) Обучение прошу проводить по адресу:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
(N, название) по состоянию здоровья в период с по 20/20 (период обучения в соответствии с медицинским заключением) учебного года. Основание: заключение медицинской организации (полное наименование медицинской организации, выдавшей заключение) (N заключения медицинской организации) (дата выдачи заключения медицинской организации) Обучение прошу проводить по адресу:	(ФИО полностью)		(дата рождения)			
(N, название) по состоянию здоровья в период с по 20/20 (период обучения в соответствии с медицинским заключением) учебного года. Основание: заключение медицинской организации (полное наименование медицинской организации, выдавшей заключение) (N заключения медицинской организации) (дата выдачи заключения медицинской организации) Обучение прошу проводить по адресу:						
по состоянию здоровья в период с по 20/20 (период обучения в соответствии с медицинским заключением) учебного года. Основание: заключение медицинской организации (полное наименование медицинской организации, выдавшей заключение) (N заключения медицинской организации) (дата выдачи заключения медицинской организации) Обучение прошу проводить по адресу:	обучающегося (ейся)	программе				
по состоянию здоровья в период с по 20/20 (период обучения в соответствии с медицинским заключением) учебного года. Основание: заключение медицинской организации (полное наименование медицинской организации, выдавшей заключение) (N заключения медицинской организации) (дата выдачи заключения медицинской организации) Обучение прошу проводить по адресу:	(1)					
(период обучения в соответствии с медицинским заключением) учебного года. Основание: заключение медицинской организации (полное наименование медицинской организации, выдавшей заключение) (N заключения медицинской организации) (дата выдачи заключения медицинской организации) Обучение прошу проводить по адресу: ""	(N, название)					
учебного года. Основание: заключение медицинской организации ——————————————————————————————————	по состоянию здоровья в период с по 20/20					
Основание: заключение медицинской организации ——————————————————————————————————	(период обучения в соответствии с медицинским заключением)					
(полное наименование медицинской организации, выдавшей заключение) (N заключения медицинской организации) (дата выдачи заключения медицинской организации) Обучение прошу проводить по адресу: ""	учебного года.					
(полное наименование медицинской организации, выдавшей заключение) (N заключения медицинской организации) (дата выдачи заключения медицинской организации) Обучение прошу проводить по адресу: ""						
(N заключения медицинской организации) (дата выдачи заключения медицинской организации) Обучение прошу проводить по адресу:	Основание: заключение медицинской организации					
(N заключения медицинской организации) (дата выдачи заключения медицинской организации) Обучение прошу проводить по адресу:						
(N заключения медицинской организации) (дата выдачи заключения медицинской организации) Обучение прошу проводить по адресу:	(попное наименование мецининской организации, выдавшей заключение)					
организации) Обучение прошу проводить по адресу:	(nomice narmenegative i	юдиципокой органиоаці	in, sulpassion data to time;			
Обучение прошу проводить по адресу:	(N заключения медицинской	организации) (дата вы,	дачи заключения медицинской			
"" 20 г.	-	• • • • •				
	Обучение прошу проводить по адресу:					
	" " 20 г					
		(подпись)	(расшифровка подписи)			