



**ЧИППКРО**

Министерство образования и науки  
Челябинской области

Государственное бюджетное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Челябинский институт переподготовки и повышения  
квалификации работников образования»  
(ГБУ ДПО ЧИППКРО)

Красноармейская ул., д. 88, Челябинск, 454091

Тел/факс (351) 263-89-35, (351) 263-97-46

E-mail: [chippkro@ipk74.ru](mailto:chippkro@ipk74.ru)

Сайт: [www.ipk74.ru](http://www.ipk74.ru)

ОКПО 49128823, ОГРН 1037403859206

ИНН \ КПП 7447041828 \ 745301001

11.08.2021 № 524

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**О предоставлении документов**

Руководителям  
органов местного самоуправления,  
осуществляющих управление в сфере  
образования

Директорам образовательных  
организаций, подведомственных  
Министерству образования и науки  
Челябинской области

Уважаемые коллеги!

В целях организации учебного процесса в 2021–2022 учебном году в рамках реализации дистанционного образования детей-инвалидов в Челябинской области, в соответствии с «Положением об организации дистанционного образования детей-инвалидов, обучающихся на дому с использованием дистанционных образовательных технологий по программам начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования Челябинской области» (приказ Министерства образования и науки Челябинской области от 26.04.2013 г. № 01/1326), просим предоставить в учебно-методический центр дистанционного образования детей-инвалидов ГБУ ДПО ЧИППКРО, следующие документы:

I. Для детей-инвалидов:

1. Заявление родителей (законных представителей) ребенка-инвалида (приложение № 1). Срок предоставления документов до 01.09.2021 г.
2. Индивидуальный учебный план дистанционного обучения ребенка-инвалида (приложение № 2). Срок предоставления документов до 01.09.2021 г.
3. Копия справки медико-социальной экспертизы об инвалидности для детей-инвалидов, у которых закончился срок действия предыдущей справки. Срок предоставления документов до 01.09.2021 г.
4. Копия заключения лечебно-профилактического учреждения об организации обучения ребенка-инвалида на дому. Срок предоставления документов до 01.09.2021 г.
5. Копия заключения лечебно-профилактического учреждения об отсутствии противопоказаний для длительной работы на компьютере. Срок предоставления документов до 01.09.2021 г.

II. Для сетевых преподавателей:

1. Заявление педагогического работника (приложение № 3). Срок предоставления документов до 30.08.2021 г.

В случае отказа от участия в дистанционном образовании детей-инвалидов в 2020–2021 учебном году необходимо написать заявление о выходе из состава участников образовательных отношений в рамках дистанционного образования детей-инвалидов в Челябинской области (приложения № 4, 5).

Документы следует предоставить в бумажном виде и отсканированном варианте в лабораторию организации предоставления педагогической помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, центра дистанционного образования детей-инвалидов ГБУ ДПО ЧИППКРО в сроки, указанные выше, по адресам:

- в бумажном виде по адресу: 454091 г. Челябинск, ул. Красноармейская, д.88, каб. 411, тел.: 8(351)263-33-88.
- в отсканированном варианте – на электронный адрес электронной почты [hdodi174@gmail.com](mailto:hdodi174@gmail.com).

Ректор



А.В. Хохлов

**Заявление родителей (законных представителей) ребенка-инвалида  
1–8 очереди**

Центр дистанционного образования  
детей-инвалидов  
ГБУ ДПО ЧИППКРО

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка-инвалида)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка-инвалида) выражаю свое согласие

на участие моего ребенка-инвалида \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О ребенка-инвалида)

\_\_\_\_\_ , в дистанционном образовании детей-инвалидов, обучающихся  
(дата рождения)

на дому с использованием дистанционных образовательных технологий по программам начального общего, основного общего, среднего общего образования в 2021–2022 учебном году.

1. Учебные предметы, по которым заявляю обучение ребенка-инвалида в 2021-2022 учебном году \_\_\_\_\_

2. Обязуюсь нести ответственность за сохранность предоставленного оборудования.

3. Выражаю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

4. Место обучения ребенка (территория, город): \_\_\_\_\_

5. Наименование образовательной организации (полностью), в которой обучается ребенок: \_\_\_\_\_

6. Класс (на момент обучения в 2021-22 учебном году): \_\_\_\_\_

7. Полный адрес проживания ребенка: \_\_\_\_\_

8. Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

9. Электронный адрес (если имеется): \_\_\_\_\_

10. Дата \_\_\_\_\_

11. Подпись (с расшифровкой подписи) \_\_\_\_\_

**Образец индивидуального учебного плана дистанционного обучения  
ребенка-инвалида**

УТВЕРЖДАЮ

Директор \_\_\_\_\_  
(название образовательной организации (ОО))

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. директора ОО  
(подпись)

МП

**Индивидуальный учебный план дистанционного обучения**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка-инвалида)

учащегося \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_  
(название ОО)

на 2021-2022 учебный год

Образовательная область	Учебный предмет	Кол-во часов в неделю
<b>Итого:</b>		<b>ч.</b>

СОГЛАСОВАНО:

Родитель (законный представитель)  
\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Педагог-куратор  
\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Дата \_\_\_\_\_

**Образец заявления педагогического работника, участника дистанционного  
обучения детей-инвалидов**

Центр дистанционного образования  
детей-инвалидов  
ГБУ ДПО ЧИППКРО

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. педагогического работника)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. педагогического работника) выражаю свое согласие

на участие в дистанционном образовании детей-инвалидов, обучающихся на дому с использованием дистанционных образовательных технологий по программам начального общего, основного общего, среднего общего образования в 2021-2022 учебном году.

1. Учебные предметы, по которым заявляю обучение детей-инвалидов в 2021-2022 учебном году \_\_\_\_\_

2. Обязуюсь нести ответственность за сохранность предоставленного оборудования.

3. Выражаю согласие на обработку моих персональных данных.

4. Место работы (территория, город): \_\_\_\_\_

5. Наименование образовательной организации (полностью), в которой работаю: \_\_\_\_\_

6. Полный адрес проживания: \_\_\_\_\_

7. Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

8. Электронный адрес (если имеется): \_\_\_\_\_

9. Дата \_\_\_\_\_

10. Подпись (с расшифровкой подписи) \_\_\_\_\_

**Заявление о выходе из состава участников образовательных отношений в  
рамках дистанционного образования детей-инвалидов в Челябинской области  
для детей-инвалидов**

Центр дистанционного образования  
детей-инвалидов  
ГБУ ДПО ЧИППКРО

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. педагогического работника)

Я, \_\_\_\_\_ заявляю о выходе  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка-инвалида)

своего ребенка \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О ребенка-инвалида)

\_\_\_\_\_ , учащегося \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_  
(дата рождения) (номер класса) (название)

\_\_\_\_\_ (образовательной организации)

из состава участников образовательных отношений в рамках дистанционного  
образования детей-инвалидов в Челябинской области с \_\_\_\_\_ по причине:  
(указать дату)

\_\_\_\_\_ (указать причину или обстоятельства выхода ребенка из состава участников образовательных отношений в рамках дистанционного  
образования детей-инвалидов)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Приложение № 5  
к письму ГБУ ДПО ЧИППКРО  
от 11.08.2021 № 527

**Заявление о выходе из состава участников образовательных отношений в  
рамках дистанционного образования детей-инвалидов в Челябинской области  
для сетевых преподавателей**

Центр дистанционного образования  
детей-инвалидов  
ГБУ ДПО ЧИППКРО

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. педагогического работника)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ сетевой  
(Ф.И.О. сетевого преподавателя)

преподаватель, \_\_\_\_\_  
(указать место работы)

заявляю о своем выходе из состава участников образовательных отношений в рамках  
дистанционного образования детей-инвалидов в Челябинской области с \_\_\_\_\_  
(указать дату)

по причине: \_\_\_\_\_  
(указать причину или обстоятельства из состава участников образовательных отношений в рамках  
дистанционного образования детей-инвалидов)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_