Письмо №1033 от 23 декабря 2021 года

**О проведении итогового собеседования учащимся с ОВЗ и детям-инвалидам**

**Руководителям ОО**

В соответствии с Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 7 ноября 2018 г. №189/1513, в соответствии с Методическими рекомендациями по организации и проведению итогового собеседования для органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, а также в соответствии с письмом Министерства образования и науки РД №06-15111/01-18/21 от 22.12.2021г. МКУ «Управление образования» Сергокалинского района информирует о том, что обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья при подаче заявления на участие в итоговом собеседовании предъявляют копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, а участники итогового собеседования - дети-инвалиды и инвалиды - оригинал или заверенную копию справки, подтверждающей инвалидность.

На основании этого руководителям ОО необходимо представить в адрес:

списки выпускников указанной категории, с указанием Ф.И.О., паспортных данных и данных СНИЛСа, заверенные подписью и печатью руководителя ОО, на бумажном носителе с приложением документов, а также в электронном виде; (приложение №1)

для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья - копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии;

для обучающихся детей-инвалидов и инвалидов - копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, заверенную нотариально.

Сегодня получено новое письмо с указанием срока представления документов для учащихся 9 класса до 29 декабря в Министерство образования. Поэтому крайний срок представления документов от школ в Управление образования Сергокалинского района - **до 27 декабря 2021 года.**

Начальник МКУ «УО»: Х.Исаева

*Исп.Магомедова У.К.*

*Тел.: 8 (903)482-57-46*

**Список учащихся 9 класса с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **район** | **ФИО** | **Наименование ОУ** | **Дата рождения** | **Паспортные данные** | **СНИЛС** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |