

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ГОРОД НОЯБРЬСК
МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СИНЕГЛАЗКА»
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД НОЯБРЬСК

ул. 8 Марта, д. 7, г. Ноябрьск, ЯНАО, Россия, 629805. Тел. (3496) 34-51-18, 34-51-57
ОКПО 47198908, ОГРН 1028900706174, ИНН\КПП 8905023898/890501001
E-mail: mdou_sineglazka89reg@mail.ru. URL: www.sineglazka.ukoz.ru

ПРИКАЗ

31.08.2022 № 158-од

Об утверждении формы журнала сведений по реализации перечня мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, исполнительными органами государственной власти Ямало-Ненецкого автономного округа» муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Синеглазка» муниципального образования город Ноябрьск

Во исполнение приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.06.2017 года № 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм», Постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 22.01.2016 №51-П «Об утверждении Порядка организации работы по разработке перечня мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, исполнительными органами государственной власти Ямало-Ненецкого автономного округа» (с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 18.03.2016 №230-П, от 01.09.2016 №829-П, от 06.12.2017 №1262-П), приказа департамента образования Администрации муниципального образования город Ноябрьск от 29.01.2020 № 63 «Об утверждении формы журнала сведений по разработке и реализации перечня мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, исполнительными органами государственной власти Ямало-Ненецкого автономного округа», в целях упорядочения делопроизводства по реализации мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации детей-инвалидов в МАДОУ «Синеглазка»,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму журнала сведений по реализации перечня мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, исполнительными органами государственной власти Ямало-Ненецкого автономного округа муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Синеглазка» муниципального образования город Ноябрьск (далее – МАДОУ «Синеглазка») (приложение № 1).

2. Назначить ответственным за ведение журнала сведений по реализации перечня реабилитационных или абилитационных мероприятий детей-инвалидов МАДОУ «Синеглазка», Подольную Светлану Васильевну, заместителя заведующего

3. При временном убытии Подольной Светланы Васильевны в отпуск, командировку или лечение, временное исполнение обязанностей по ведению журнала сведений по реализации

перечня реабилитационных или абилитационных мероприятий детей-инвалидов МАДОУ «Синеглазка», возлагать на Якушову Оксану Михайловну, заместителя заведующего.

4. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Заведующий МАДОУ «Синеглазка»

С.Н. Босякова

М.П.

Приложение

УТВЕРЖДЕНО
приказом заведующего
МАДОУ «Синеглазка»
от «31» августа 2022 №158-од

**Форма журнала
сведений по реализации перечня мероприятий индивидуальной программы реабилитации
или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными
учреждениями медико-социальной экспертизы, исполнительными органами
государственной власти Ямало-Ненецкого автономного округа
муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Синеглазка»
муниципального образования город Ноябрьск**

№ п/п	Регистрационный номер, дата	Входящий регистрационный номер, дата поступления выписки из ИПРА инвалида (ребенка-инвалида)	Номер ИПРА, к протоколу №; дата протокола	Ф.И.О. ребенка, дата рождения	Ф.И.О. родителя (законного представителя)	Место жительства, нахождения ребенка (адрес)	Регистрационный номер и дата приказа департамента образования Администрации города Ноябрьск об утверждении и реализации мероприятий ИПРА	Отметка о выполнении или невыполнении мероприятий ИПРА ребенка-инвалида	Дата направления информации об исполнении Перечня реабилитационных или абилитационных мероприятий в департамент образования
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

