

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Правилам обеспечения бесплатным питанием
обучающихся в государственных
образовательных организациях Республики
Северная Осетия-Алания

(Форма)

Руководителю МКОУ СОШ с. Лескен
(наименование образовательной организации)
Вазаловой Оксаны Муратовны
(фамилия, имя, отчество (полностью) родителя (законного представителя)
обучающегося)

Адрес проживания: РСО-Алания, Ирафский р-н
(индекс, адрес)
с. Лескен, 363507, ул. К. Маркса, 63

Е-mail заявителя (при желании), на который можно
направлять письменные уведомления: _____

Паспорт серия 9007 № 842971

дата выдачи 27.06.08г.

кем выдан Отг. УРМС РР по РСОА в Ардонском р-не

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении денежной компенсации

Прошу предоставить денежную компенсацию обучающемуся:

Вазалову Эльдару Артуровичу
(ФИО полностью)

дата рождения: 16.07.10г., класс: 3

в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, которому обучение организовано на дому, что подтверждается прилагаемыми к заявлению документами.

Я проинформирован (проинформирована), что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного питания, мне необходимо в 10-дневный срок письменно проинформировать об этом образовательную организацию. Я согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и приложенных к нему документах.

Прошу перечислять мне денежную компенсацию по следующим реквизитам: 40817810260342901204

в банковском учреждении _____

ИНН _____ БИК _____ КПП _____

О. Ваз
(подпись)

08.09.2020г.
(дата)

*Удовлетворить
поить*

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Паспорт выдан

ОТДЕЛЕНИЕ УФС РОССИИ

ПО РЕСП. СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

В АРДОНСКОМ РАЙОНЕ

Дата выдачи: 27.06.2008

Код подразделения: 150-010

А. Мухоморова



Личный код

С. Вац
Личная подпись

90 07 842971



Фамилия
БАГАТОВА

Имя
ОКСАНА

Пол
МУРАТОВНА

Дата рождения
ЖЕН. 05.09.1980

Пол
ЖЕН.

Место рождения
ГОР. АРДОН СОАССР

90 07 842971

ОФИС РОССИИ по взаимодействию Северная Осетия-Алания в Ардонском районе
ЗАРЕГИСТРИРОВАН
С. Мухоморова
ул. *С. Мухоморова*
доп. № *01* код *150-010*
подпись *С. Вац*

МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА
210105

Министерство образования и науки
 РСО-Алания
 государственное казенное
 общеобразовательное учреждение для
 детей, нуждающихся в психолого-
 педагогической и медико-социальной
 помощи «ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-
 ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ
 РЕАБИЛИТАЦИИ И КОРРЕКЦИИ»
 Республиканская психолого-медико-
 педагогическая комиссия



Ахурыды семье наукаыи
 министрэд ПИИ-Алани
 психологон – педагогон сгъдауэй
 бэнэнизланид раздахыны семье
 срасткэныны центр
 Республикон психологон-медикон-
 педагогон кыамис

362002 г. Владикавказ, ул. Интернациональная № 24; т.50-11-40; факс50-10-88Е-mail:cpprk@edu15.ru

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Республиканской психолого-медико-педагогической комиссии

Дано: Вазатову Эльдару Артуровичу

Дата рождения: 16.07.2010 г.

Место проживания: с. Мичурино, ул. Ленина, 2 «в»

В том, что она/ «01» ноября 2018 года была обследован/а РПМПК.

Протокол № 588

Заключение: *ребенок-инвалид.*

Нуждается в создании специальных условий для получения образования, коррекции нарушений
 развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов.

Рекомендации по созданию специальных условий обучения и воспитания ребенка на базе
 образовательной организации:

Обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе начального общего
 образования 6.2

- Форма обучения – очно-заочная
- Режим обучения – частичная включенность в образовательный процесс, в соответствии с состоянием здоровья ребенка

• Индивидуальные/групповые занятия:

- ✓ с учителем-логопедом: развитие и коррекция всех компонентов речи
- ✓ с педагогом-психологом: формирование произвольной регуляции, формирование функций программы
- ✓ с учителем-дефектологом: формирование функций, помощь в усвоении АООП

• Создание безбарьерной среды

- Предоставление услуг тьютора
- Специальные методы обучения: в соответствии с программой
- Специальные учебники: в соответствии с программой
- Специальные учебные пособия: в соответствии с программой
- Специальные технические средства обучения: в соответствии с программой
- Срок повторного обращения на РПМПК по запросу ПМПК ОО
- Дополнительные условия:

Посещение занятий в группе по программам дополнительного образования с учетом интересов ребенка

Председатель РПМПК:

Зам. Председателя РПМПК:

Секретарь РПМПК:

Педагог-психолог:

Учитель-логопед:

Учитель-дефектолог:

Врач-педиатр:

Детский психиатр:

Врач-невролог:



З.М. Бритаева
 Э.Л. Камболова
 О.М. Джусоева
 А.А. Кабицова
 С.А. Ходаковская
 З.Х. Томаева
 З.К. Вазрова
 Э.Х. Кодзиев
 З.Б. Тогова
 Б.С. Кучигов

(линия отреза)

Утверждена приказом Минздравсоцразвития
России № 1031н от 24 ноября 2010 г.

Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (статья 8 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995 г., №48, ст. 4563; 2003 г., № 43, ст. 4108; 2004 г., №35, ст. 3607; 2008 г., № 30, ст. 3616)

~~Бюро медико-социальной экспертизы №5 для освидетельствования~~
(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия МСЭ-2012

№ 3088034

(выдается инвалиду)

Вазагову Эльдару Артуровичу

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

Дата рождения 16.07.2010

363301, Северная Осетия - Алания Респ, Ардонский р-н, Мичурино с, Ленина ул., д. 2в

(место жительства, при отсутствии места жительства — место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации (указываемое подчеркнуть))

Установлена инвалидность впервые, повторно (указываемое подчеркнуть)

01.12.2013

(дата установления инвалидности)

(линия отреза)

Категория «ребенок-инвалид»

(указывается прописью)

Группа инвалидности

Причина инвалидности

Инвалидность установлена на срок до

16.07.2028

Дата очередного освидетельствования

14.07.2028

Дополнительные заключения

Основание: акт освидетельствования в федеральном государственном учреждении
медико-социальной экспертизы

№ 1349 от «13» ноября 2013 г.

Дата выдачи справки 02.12.2013

Руководитель бюро (главного
бюро, федерального бюро)
медико-социальной экспертизы

С.В. Есеева

(подпись)

(расшифровка подписи)

© ООО «Типография «Евроком-2» СПб., СПб., 2012 г. Удостоверен «В»

СВИДЕТЕЛЬСТВО
О РОЖДЕНИИ

Вазегов

Эльдар ^{фамилия} Артурович

16/07/2010

родился(лась)

^{число, месяц, год (цифрами и прописью)}
шестнадцатого июля

две тысячи десятого года

место рождения

г. Владикавказ

Республика Северная Осетия-Алания
Россия

о чем 2010 года июля 21 числа

составлена запись акта о рождении № 3892

Отец

фамилия

имя, отчество

гражданство

национальность (вписывается по желанию отца)

Мать

Оксана ^{фамилия} Муратовна
гражданка ^{гражданство} России

национальность (вписывается по желанию матери)

Место государственной регистрации ^{Управление записи актов}
гражданского состояния Республики Северная
Осетия-Алания г. Владикавказ

Дата выдачи « 21 » июля 2010 г.

Руководитель органа
записи актов гражданского состояния

Мамсурова И. А.

И-НО № 677068

Гознак, МПФ, Москва, 1998.

Российская Федерация
СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ

161-335-635 45

Ф.И.О. **ВАЗАГОВ
ЭЛЬДАР
АРТУРОВИЧ**

Дата и место рождения **16 июля 2010 года
ВЛАДИКАВКАЗ**

Пол **мужской**
Дата регистрации **28 июля 2010 года**

Дата выдачи: **07 2028**
впервые, повторно (нуль)



МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ИМ. М.Х.КАРАЕВА С.ЛЕККЕН
ИРАФСКОГО РАЙОНА РСО-АЛАНИИ

П Р И К А З №

2020 года *7 сентября*

№ *48*

с.Леккен

Об организации индивидуального обучения и выплате денежной компенсации стоимости питания для детей с ОВЗ.

В соответствии с Постановлением Главы АМС Ирафского района от 25.08.2020 г. № 386 «Об утверждении Положения о выплате денежной компенсации стоимости питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в ОУ Ирафского района РСО-А и получающих образование на дому

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Для организации индивидуального обучения на дому Вазатову Э.А. (3 класс) учителем на 2020-2021 уч. год назначить Кабагоеву Р.В.
Установить Кабагоевой Р.В. оплату ее труда из расчета 5 часов в неделю.
Основание: заявление родителей и мед. справка (заключение РТМПК).

2. На основании решения комиссии, созданной в МКОУ СОШ с. Леккен с целью рассмотрения вопросов обеспечения горячим питанием обучающихся школы (Протокол № 1 от 3.09.2020 г.) выплатить денежную компенсацию стоимости питания с 01.09.2020 г. по 30.05.2029 г. (Постановление Главы АМС Ирафского района № 386 от 25.08.2020 г.) Вазатову Эльдару Артуровичу, учащемуся 3 класса (ОВЗ).

И.о. директора МКОУ СОШ с. Леккен *Prokopy* Сагеева Л.К.



Российская Федерация
СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ

066-415-730 65

Ф.И.О.

ВАЗАГОВА
ОКСАНА
МУРАТОВНА

Дата и место рождения

5 сентября 1980 года

АРДОН
СОАССР

Пол

женский

Дата регистрации

3 февраля 2000 года