

**КОМИТЕТ ОБРАЗОВАНИЯ**  
**АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**УЗЛОВСКИЙ РАЙОН**  
(комитет образования Узловского района)

**ПРИКАЗ**

**14.03.2022**

**№ 64/1-д**

**г. Узловая**

**О взаимодействии образовательных организаций с Узловской территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК) в 2022 году**

В целях своевременного выявления детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на основании приказа министерства образования Тульской области и министерства здравоохранения Тульской области от 10.03.2022 № 310/263-осн «О работе психолого-медико-педагогических комиссий (ПМПК) Тульской области в 2022 году», постановления администрации муниципального образования Узловский район от 14.02.2014 № 250 «Об утверждении Положения о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального образования Узловский район»,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:
  - 1.1. Персональный состав Узловской территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПК) (Приложение № 1);
  - 1.2. Основные заседания ПМПК провести в период с 04.04.2022 по 29.04.2022 и 22.08.2022 в здании МБОУ ЦДиК, расположенного по адресу: г. Узловая, ул. Смоленского, д.9а.
  - 1.3. График проведения основных заседаний ПМПК (Приложение № 2).
  - 1.4. График консультативной деятельности Узловской территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (Приложение № 3).
  - 1.5. Перечень документов по обеспечению деятельности ПМПК в 2022 году (Приложение № 4).
  - 1.6. Форму согласия о неразглашении персональных данных (Приложение № 5)
  - 1.7. Форму согласия на обработку персональных данных (Приложение № 6, №7).
  - 1.8. Форму заявления родителя (законного представителя) на проведение обследования ПМПК (Приложение № 8).
2. Руководителям образовательных организаций (далее ОО):
  - 2.1. Назначить ответственных за направление деятельности ПМПК в ОО.
  - 2.2. Своевременно предоставлять перечень документов на несовершеннолетних, направляемых на обследование в ПМПК.
  - 2.3. Уделять особое внимание созданию и работе психолого-медико-педагогических консилиумов в образовательных организациях.
  - 2.4. Вести работу по учету детей, не осваивающих общеобразовательные программы ОО, имеющих значительные отклонения в здоровье и своевременно направлять их на обследование.
  - 2.5. Осуществлять контроль за качеством подготовки документации на детей, представляемых на ПМПК.
3. Чунихину Ю.А., директору МБОУ ЦДиК, :
  - 3.1. Организовать работу по обеспечению ПМПК необходимым оборудованием, компьютерной и оргтехникой;

3.2. Создать условия для проведения заседаний и работы специалистов ПМПК;

3.4. Осуществлять финансирование работы ПМПК за счет средств бюджета образовательного учреждения;

3.5. Разместить информацию об основных направлениях деятельности ПМПК, месте нахождения, порядке и графике работы на информационных стендах и официальном сайте образовательной организации.

3.6. Организовать работу с обучающимися, нуждающимися в обследовании и психологической помощи, проводить психологическую диагностику, оказывать методическую помощь психологам ОО по сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) отклонениями в поведении.

4. Метальниковой Е.Н., руководителю (председателю) ПМПК (заместителю директора по УВР МБОУ ЦДиК):

4.1. Организовать и провести работу ПМПК в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2013 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 №1082, приказом Министерства труда Российской Федерации от 10.12.2013 № 723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями», приказом министерства образования Тульской области от 03.12.2013 № 892 «Об утверждении Положения о работе центральной (областной) психолого-медико-педагогической комиссии», постановлением главы администрации муниципального образования Узловский район от 14.02.2014 № 250 «Об утверждении Положения о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии муниципального образования Узловский район», и настоящим приказом.

4.2. Организовать работу с учетом постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.06.2020 N16 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID—19)», в том числе обеспечить:

- деятельность ПМПК строго в соответствии с составленными графиками работы;
- проведение противоэпидемических мероприятий (использование индивидуальных средств защиты (маска), регулярную уборку помещений с дезинфицирующими средствами, обеззараживание воздуха, проветривание помещений, соблюдение социальной дистанции 1,5-2 метра).

4.3. Организовать работу по информированию родителей (законных представителей) об основных направлениях деятельности ПМПК, месте нахождения, порядке и графике работы комиссии.

4.4. Осуществлять сотрудничество в рамках деятельности ПМПК с центральной (областной) ПМПК, Узловским психоневрологическим диспансером, учреждениями здравоохранения, специализированными общеобразовательными организациями Узловского района и Тульской области.

4.5. Подготовить и предоставить в министерство образования Тульской области:

1) отчеты по формам, утвержденным приказом министерства образования Тульской области и министерства здравоохранения Тульской области от 10.03.2022 № 310/261-осн «О работе психолого-медико-педагогических комиссий Тульской области в 2022 году», о проделанной работе ПМПК в сроки:

- до 08.06.2022 (за период с 01.01.2022 по 31.05.2022);
- до 18.01.2023 (за период с 01.06.2022 по 31.12.2022);
- до 18.01.2023 (за период с 01.01.2022 по 31.12.2022);

2) аналитическую справку о работе ПМПК за 2022 год:

- до 18.01.2023.

4.6. Направить в комитет образования Узловского района копии отчетов и аналитических справок в указанные сроки.

4.7. Обеспечить исполнение требований законодательства в части соблюдения принципов и правил обработки персональных данных и конфиденциальности сведений о лицах, обратившихся в ПМПК и заполнение соответствующих форм:

- обязательство о неразглашении персональных данных (Приложение № 5);
- согласие родителя, законного представителя на обработку персональных данных ребенка (Приложение № 6);
- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) (Приложение № 7).

5. Главному специалисту Шуть П.П., консультанту Гусаровой О.Н. комитета образования администрации муниципального образования Узловский район обеспечить общую координацию организации работы и контроль деятельности ПМПК.

6. Приказ комитета образования Узловского района от 26.02.2021 № 59-д «О взаимодействии образовательных учреждений с Узловской территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (ТПМПК) в 2021 году» признать утратившим силу.

6. Настоящий приказ вступает в действие с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2022.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета образования Трегубову О.А.

Председатель комитета

М.М. Генералова

**Состав Узловской территориальной  
психолого-медико-педагогической комиссии**

1. Председатель комиссии – Метальникова Е.Н., заместитель директора МБОУ ЦДиК по учебно-воспитательной работе, учитель-дефектолог;
2. Секретарь - Карсеева Т.А., учитель-логопед МБОУ ЦДиК.

Члены комиссии:

3. Крель Л.В., врач-психиатр детский, ГУЗ Тульская областная клиническая больница № 1 им. Н.П.Каменева (по согласованию);
4. Анфалова Ю.С. , учитель-логопед МБОУ ЦДиК;
5. Милованова А.В., учитель-логопед МБОУ ЦДиК;
6. Шалимова Н.В., учитель-дефектолог МБОУ ЦДиК;
7. Жданова Н.В., педагог-психолог МБОУ ЦДиК;
8. Купцова И.А., педагог-психолог МБОУ ЦДиК;
9. Шаталова Е.И., социальный педагог МБОУ ЦДиК
10. Другие специалисты (по согласованию с государственным учреждением здравоохранения «Узловская районная больница»)

**ГРАФИК**  
**проведения основных заседаний Узловской территориальной ПМПК**  
**в 2022 году**

№ п/п	Дата	Время (часы)	Возраст (лет)	Место проведения
1.	04.04.2022	09 <sup>00</sup> -12 <sup>00</sup>	от 7 до 18 лет	МБОУ ЦДиК
2.	06.04.2022	11 <sup>00</sup> -14 <sup>00</sup>	от 7 до 18 лет	МБОУ ЦДиК
3.	08.04.2022	11 <sup>00</sup> -14 <sup>00</sup>	от 7 до 18 лет	МБОУ ЦДиК
4.	11.04.2022	09 <sup>00</sup> -12 <sup>00</sup>	от 0 до 7 лет	МБОУ ЦДиК
5.	13.04.2022	11 <sup>00</sup> -14 <sup>00</sup>	от 0 до 7 лет	МБОУ ЦДиК
6.	15.04.2022	11 <sup>00</sup> -14 <sup>00</sup>	от 0 до 7 лет	МБОУ ЦДиК
7.	18.04.2022	09 <sup>00</sup> -12 <sup>00</sup>	от 0 до 7 лет	МБОУ ЦДиК
8.	20.04.2022	11 <sup>00</sup> -14 <sup>00</sup>	от 0 до 7 лет	МБОУ ЦДиК
9.	22.04.2022	11 <sup>00</sup> -14 <sup>00</sup>	от 0 до 7 лет	МБОУ ЦДиК
10.	25.04.2022	09 <sup>00</sup> -12 <sup>00</sup>	от 0 до 7 лет	МБОУ ЦДиК
11.	27.04.2022	11 <sup>00</sup> -14 <sup>00</sup>	от 0 до 7 лет	МБОУ ЦДиК
12.	29.04.2022	11 <sup>00</sup> -14 <sup>00</sup>	от 0 до 7 лет	МБОУ ЦДиК
13.	22.08.2022	09 <sup>00</sup> -12 <sup>00</sup>	от 7 до 18 лет	МБОУ ЦДиК

**График консультативной деятельности Узловской территориальной**  
**психолого-медико-педагогической комиссии**

ФИО специалиста	Должность	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
Метальникова Е.Н.	председатель ПМПК	14.00.- 16.00.	14.00.- 16.00.	14.00.- 16.00.	14.00.- 16.00.	14.00.- 16.00.
Милованова А.В.	учитель-логопед			13.00-15.00	13.00-15.00	
Шалимова Н.В.	учитель-дефектолог				14.00- 16.00	
Жданова Н.В.	педагог-психолог				10.00- 12.00	
Купцова И.А.	педагог-психолог				10.00- 12.00	

## Перечень документов по обеспечению деятельности ПМПК в 2022 году

### Перечень документов, представленных на заседание ПМПК

(протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_г.)

- заявление на проведение обследования ребенка;
- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя);
- согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка;
- копия свидетельства о рождении ребенка/ паспорта;
- направление образовательной организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, медицинской организации, территориальных комиссий и др. (при наличии);

- медицинская документация:

выписка из истории развития ребенка,  
заключение врачей: ЛОР (сурдолог – для детей с нарушением слуха),  
офтальмолог; других врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации (психиатр,  
невролог, ортопед, \_\_\_\_\_),  
справка об инвалидности, ИПРА эпикриз из стационара, лист диспансеризации;

- педагогическая документация:

заключение комиссии о результатах ранее проведенного обследования  
заключение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации;  
педагогическое представление,  
дефектологическое представление,  
психологическое представление,  
логопедическое представление,  
характеристика,  
копия личного школьного дела учащегося,  
справка о текущих оценках,  
аттестат/ свидетельство об обучении,  
фрагменты письменных работ по русскому (родному) языку, математики, результаты  
самостоятельной продуктивной деятельности ребенка.

Для детей–сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

- Документы, подтверждающие статус сироты;
- Документ, подтверждающий статус опекуна;
- Паспорт опекуна/ законного представителя (копия 1 страницы с фото);
- Справка о регистрации по месту пребывания ребенка.

Представитель ребенка \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Специалист ПМПК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НЕРАЗГЛАШЕНИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
паспорт серия № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_, понимаю, что,  
являясь специалистом \_\_\_\_\_,  
(указать полное наименование ПМПК)

получаю доступ к персональным данным лиц, обращающихся на ПМПК.

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных лиц, обращающихся на ПМПК.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб лицам, обращающимся на ПМПК, как прямой, так и косвенный. В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными лиц, обращающихся на ПМПК, соблюдать все необходимые условия в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о лицах, обращающихся или обратившихся на ПМПК, а также информацию об этих лицах:

- анкетные и биографические данные;
- состав семьи;
- паспортные данные;
- социальные льготы;
- специальность;
- занимаемая должность;
- наличие судимостей;
- адрес места жительства, номера домашнего и/или мобильного номеров телефонов, электронный адрес;
- место работы или учебы ребенка, членов семьи и родственников ребенка и/или обратившегося лица;
- состояние здоровья ребенка;
- актуальное состояние ребенка и перспективы его дальнейшего развития;
- заключение специалистов ПМПК;
- рекомендации, полученные по результатам обращения на ПМПК.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать информацию о факте обращения лиц на ПМПК.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных лиц, обращающихся или обратившихся на ПМПК, я несу ответственность в соответствии с Федеральным Законом № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
должность

\_\_\_\_\_  
подпись/Ф.И.О

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЁНКА**

Я,

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по документу,  
удостоверяющему личность

Проживающий по

адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,

Телефон, e-mail \_\_\_\_\_

Данные ребенка

\_\_\_\_\_  
ФИО ребенка в именительном падеже

На основании

\_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является  
законным

представителем подопечного № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**как его(ее) законный представитель настоящим даю своё согласие на обработку в**

**Узловской территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**

\_\_\_\_\_  
полное наименование ПМПК

**персональных данных** ребенка, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в /из образовательных организаций;
- ФИО родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищённых обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);
- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результаты участия в ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения);
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство,



обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

**Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:**

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

**Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.**

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам- муниципальным органам управления образованием, государственным образовательным учреждениям, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

---

полное наименование ПМПК

гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что

---

полное наименование ПМПК

будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в

---

полное наименование ПМПК

письменного отзыва.

Согласен/согласна,

что

обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я,

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

ДАТА \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

Я,

ФИО полностью в именной падеже по документу, удостоверяющему личность  
Проживающий по

адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,

Телефон, e-mail \_\_\_\_\_

настоящим даю своё согласие на обработку в **Узловской территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**

\_\_\_\_\_ полное наименование ПМПК

**своих персональных данных**, к которым относятся:

- данные, удостоверяющие личность (паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- адресная и контактная информация;
- сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении

Обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка.

**Я даю согласие на использование персональных данных в целях:**

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- использования в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

**Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.**

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам - муниципальным органам управления образованием, государственным образовательным учреждениям, государственным медицинским организациям, военкомату, отделением полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ полное наименование ПМПК

гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что

\_\_\_\_\_ полное наименование ПМПК

будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления в \_

---

полное наименование ПМПК

письменного отзыва.

Согласен/согласна, что \_\_\_\_\_

Обязана прекратить обработку персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество гражданина

подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

ДАТА \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Заявление родителя (законного представителя)  
на проведение обследования на ПМПК**

Узловской территориальной ПМПК  
Председателю \_\_\_\_\_  
(наименование ПМПК)

\_\_\_\_\_  
(ф., и., о. председателя ПМПК)

\_\_\_\_\_  
(ф., и., о. родителя (законного представителя))

заявление.

Прошу Вас организовать проведение обследования моего ребенка  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(ф., и. несовершеннолетнего) (дата рождения)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_.

Причина обращения на ПМПК \_\_\_\_\_.

При проведении обследования предоставляю следующие документы:

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_