ПРИНЯТО

Педагогическим советом

МБОУ г. Керчи РК «Школа №26 имени Героя Советского Союза Д.Т. Доева»

протокол № 16

от «16» октября 2026г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом директора МБОУ г.Керчи РК «Школа имени Героя Советского Союза Д.Т.Доева»

от «16» октября 2026г. № 335

ПОЛОЖЕНИЕ
об организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому в МБОУ г. Керчи РК «Школа № 26 имени Героя Советского Союза Д.Т. Доева»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует порядок организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому (далее — обучение на дому) в МБОУ г. Керчи РК «Школа № 26 имени Героя Советского Союза Д.Т. Доева» (далее — Школа).

1.2. Обучение на дому — это способ организации учебного процесса. При этом форму обучения можно выбрать любую: очную, очно-заочную, заочную.

1.3. Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ч. 5, 6 ст. 41, ч. 10 ст. 66);
- приказом Минздрава России от 30.06.2016 № 436н «Об утверждении перечня заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому»;
- письмом Минздрава России от 24.02.2026 № 15-3/И/1-2996 о порядке выдачи медицинского заключения;
- приказом Минпросвещения России от 01.10.2024 № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;
- Положением об организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому в Республике Крым в 2026/2027 учебном году (приказ Минобразования Крыма от 30.09.2026 № 1733);
- уставом и локальными нормативными актами Школы.

1.4. Обучаться на дому имеют право обучающиеся, которые нуждаются в длительном лечении, и дети-инвалиды, которые не могут посещать общеобразовательную организацию по состоянию здоровья.

2. Основания для организации обучения на дому

2.1. Основаниями для организации обучения на дому являются:

- заключение медицинской организации о необходимости обучения на дому;
- письменное заявление родителей (законных представителей) обучающегося на имя директора Школы с просьбой об организации обучения на дому на период, указанный в медицинском заключении.

2.2. Медицинское заключение должно быть оформлено в соответствии с приказом Минздрава России от 15.04.2026 № 286 и содержать: регистрационный номер, дату

выдачи, формулировку «необходимо/рекомендовано/нуждается в обучении на дому», период обучения, код заболевания.

2.3. Срок действия заключения медицинской организации не может превышать один учебный год. Для пролонгации родители ежегодно представляют новое медицинское заключение.

2.4. Заключение ПМПК выдается для обучающихся с ОВЗ для определения адаптированной основной образовательной программы (при необходимости) и носит рекомендательный характер для родителей, но является основанием для создания условий в Школе.

3. Организация обучения на дому

3.1. Для организации обучения на дому Школа:

- предоставляет обучающемуся на время обучения бесплатно учебники и учебные пособия;
- обеспечивает специалистами из числа педагогических работников, оказывает методическую и консультативную помощь;
- оказывает психолого-педагогическую поддержку.

3.2. При организации обучения на дому допускается посещение обучающимся отдельных учебных предметов в Школе по заявлению родителей. Организация обучения на дому по всем предметам в Школе допускается в исключительных случаях при наличии заявления родителей с указанием объективных причин, подтвержденных документально.

3.3. Для организации обучения на дому в Школе разрабатываются:

- настоящее Положение;
- Порядок обучения по индивидуальным учебным планам;
- Положение о текущем контроле и промежуточной аттестации (с отражением форм текущего контроля для обучающихся на дому).

3.4. Для каждого обучающегося с ОВЗ на дому разрабатывается и утверждается АООП в соответствии с рекомендациями ПМПК. Для обучающихся на дому, не имеющих статуса ОВЗ, разрабатывается ИУП и ИКУГ.

3.5. ИУП разрабатывается психолого-педагогическим консилиумом Школы, согласовывается с родителями и содержит часы аудиторной нагрузки, самостоятельной работы, коррекционно-развивающих занятий (для ОВЗ). Количество часов занятий с педагогом — не менее 50% от общего количества учебных часов по ФУП.

3.6. Индивидуальное расписание занятий составляется с учетом мнения родителей. Обучающиеся с ОВЗ обучаются только в первую смену.

3.7. Учет текущей успеваемости ведется в ГИС СО РК АИС «Электронный журнал» в соответствии с регламентом, утвержденным приказом Минобразования Крыма от 11.09.2026 № 1619 (раздел 3).

4. Алгоритм организации обучения на дому

1. Прием заявления от родителей с пакетом документов (приложение 1).
2. Утверждение (при необходимости) АООП.
3. Заключение договора об обучении на дому с родителями (приложение 3).
4. Издание приказа о переводе на обучение на дому (приложение 4).
5. Разработка ИУП, ИКУГ, индивидуального расписания занятий (приложения 5, 6, 7).
6. Издание приказа об организации обучения на дому (приложение 8).

4.1. Во избежание конфликтных ситуаций с родителями необходимо получить письменное информированное согласие на обработку медицинских данных обучающегося (приложение 2).

5. Перечень документов в Школе для осуществления обучения на дому

1. Настоящее Положение.
2. Порядок обучения по индивидуальным учебным планам.
3. Положение о текущем контроле и промежуточной аттестации.
4. Заявление родителей с пакетом документов.
5. Личное дело обучающегося.
6. Соответствующая АООП или ООП.
7. Договор об обучении на дому.
8. Приказ «О переводе на обучение на дому».
9. Приказ «Об организации обучения на дому».
10. Индивидуальный учебный план / СИПР.
11. Индивидуальный календарный учебный график.
12. Индивидуальный план внеурочной деятельности.
13. Индивидуальное расписание занятий.
14. Индивидуальные рабочие программы.
15. Электронный журнал «Обучение на дому».

6. Заключительные положения

6.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента утверждения приказом директора Школы и действует с 2026/2027 учебного года.

6.2. Изменения и дополнения в Положение вносятся приказом директора Школы.

Приложение № 1
к Положению об организации обучения на дому

Директору МБОУ г. Керчи РК «Школа № 26 имени Героя Советского Союза Д.Т. Доева»
_____
от _____
(ФИО родителя / законного представителя)
зарегистрированного(ой) по адресу:
_____
_____
проживающего(ей) по адресу:
_____
_____
контактный телефон:
_____
e-mail:
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать моему ребёнку
_____
(ФИО ребёнка, дата рождения)
обучающемуся _____ «____» класса, обучение на дому по
_____
(указать: основная общеобразовательная программа / адаптированная основная общеобразовательная программа, вариант)
в соответствии с _____
(дата и № заключения ПМПК — при наличии; дата и № заключения врачебной комиссии медицинской организации)
в период с « » _____ **20___** г. по « » _____ **20____** г.
Место проведения занятий:
_____
(указать домашний адрес или наименование образовательной организации)

С нормативными документами по организации обучения на дому ознакомлен(а).

Обязуюсь создать условия для проведения учебных занятий, в том числе организовать рабочее место, обеспечить присутствие взрослого члена семьи во время проведения занятий в соответствии с расписанием.

« » _____ **20** г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложения к заявлению:

1. Копия заключения врачебной комиссии медицинской организации.
2. Копия заключения ПМПК (при наличии).
3. Копия свидетельства о рождении ребёнка (паспорта — при достижении 14 лет).
4. Копия паспорта родителя (законного представителя).
5. СНИЛС ребёнка и родителя (при наличии).
6. Согласие на обработку медицинских данных (Приложение № 2).

Приложение № 2
к Положению об организации обучения на дому

ИНФОРМАЦИОННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
на обработку медицинских данных обучающегося

В соответствии со статьями 9 и 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», статьёй 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьёй 64 Семейного кодекса РФ я, далее — «субъект согласия», даю информированное добровольное согласие на обработку медицинских данных обучающегося следующим образом:

1. Сведения об операторе персональных данных

- Полное наименование: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Керчи Республики Крым «Школа № 26 имени Героя Советского Союза Д.Т. Доева»
- Адрес (юридический и фактический): ул. Кирова, 113, г. Керчь, Республика Крым, 298319
- ИНН: 9111009083 ОГРН: 1149102178235
- Телефон: (36561) 4-08-14
- E-mail: school17_kerch@crimeaedu.ru

2. Сведения о субъекте персональных данных (обучающемся)

- ФИО:
  _____
  Дата рождения:
  _____
- Адрес места жительства:
  _____
- Класс:
  _____

2.1. Согласие законного представителя (заполняется, если обучающемуся менее 14 лет)
Я, законный представитель обучающегося:

- ФИО:
  _____
- Адрес места жительства:
  _____
- Паспорт: серия _____ № _____, дата выдачи _____, кем выдан: _____
- Документ, подтверждающий полномочия (свидетельство о рождении / акт о назначении опеки / иной документ): № _____
- Отношение к ребёнку (мать / отец / опекун / попечитель):
  _____

2.2. Согласие обучающегося, достигшего 14 лет (заполняется, если обучающемуся от 14 до 18 лет)
Я, обучающийся, достигший 14 лет:

- ФИО:
  _____
- Дата рождения:
  _____

- Паспорт: серия _____ № _____, дата выдачи _____, кем выдан: _____

2.3. Письменное согласие законного представителя на обработку медицинских данных обучающегося, подписавшего раздел 2.2

Я, законный представитель обучающегося, подписавшего раздел 2.2, даю согласие на обработку его медицинских данных в соответствии с настоящим согласием.

- ФИО: _____
- Паспорт: серия _____ № _____
- Документ, подтверждающий полномочия: № _____
- Подпись: _____

3. Цель обработки медицинских данных

- организация обучения на дому по основным общеобразовательным программам;
- учёт основных характеристик заболевания и побочных явлений при лечении, необходимых педагогическим работникам;
- учёт особенностей эмоционального и других состояний ребёнка;
- оказание социальной поддержки ребёнку в период длительного лечения.

4. Перечень медицинских данных, на обработку которых даётся согласие

- сведения об основном диагнозе и характеристиках заболевания;
- сведения о побочных явлениях при лечении;
- сведения об особенностях эмоционального и других состояний;
- сведения о месте нахождения ребёнка на лечении.

5. Перечень действий с медицинскими данными

Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование; передача (распространение, предоставление, доступ) ограниченному кругу лиц (раздел 6); блокирование, уничтожение; обезличивание. Способ обработки: автоматизированный и (или) без использования средств автоматизации.

6. Круг лиц, которым могут быть переданы медицинские данные

- педагогическим работникам, непосредственно осуществляющим обучение (учителя-предметники, классный руководитель);
- специалистам психолого-педагогического сопровождения (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог);
- администрации Школы (директор, заместители директора) — в части, необходимой для организации учебного процесса;
- классному руководителю — в объёме, необходимом для оказания социальной поддержки.

Передача медицинских данных иным третьим лицам без отдельного письменного согласия не допускается. Допускается передача только обезличенных сведений (без указания диагноза) о факте длительного лечения и необходимости социальной поддержки, если это отмечено ниже:

☐ Согласен(на) на передачу обезличенных сведений одноклассникам и родительскому комитету класса.

☐ Не согласен(на) на передачу каких-либо сведений третьим лицам.

7. Срок действия согласия и порядок отзыва

Согласие действует с момента подписания и до окончания срока действия медицинского заключения, но не более одного учебного года. Согласие может быть отозвано в любой момент путём подачи письменного заявления оператору. В случае отзыва оператор прекращает обработку в срок, не превышающий 10 рабочих дней.

8. Права субъекта персональных данных

Я уведомлён(а) о правах: на отзыв согласия; на получение информации об обработке; на доступ к данным, включая копии; на уточнение, блокирование или уничтожение данных; на защиту прав в судебном порядке.

9. Подтверждение

Согласие дано мной свободно, своей волей и в своём интересе (и в интересах ребёнка). Я проинформирован(а), что медицинские данные относятся к специальной категории персональных данных (ст. 10 Закона № 152-ФЗ). Согласие оформлено как самостоятельный документ.

« » _____ **20** г. _____ / _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 3
к Положению об организации обучения на дому

ДОГОВОР № _____
о получении образования на дому

г. Керчь « » _____ **20** г.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Керчи Республики Крым «Школа № 26 имени Героя Советского Союза Д.Т. Доева», именуемое в дальнейшем «Организация», в лице директора _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и законный представитель (родитель, опекун, усыновитель) _____,

(ФИО)

именуемый в дальнейшем «Законный представитель обучающегося»,

_____,

(ФИО обучающегося)

именуемый в дальнейшем «Обучающийся», с другой стороны, в интересах обучающегося, в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком регламентации и оформления отношений государственной и муниципальной образовательных организаций и родителей (законных представителей) обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, а также детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому, утверждённым приказом Министерства образования, науки и молодёжи Республики Крым от _____ № _____, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

Предметом настоящего договора является осуществление образования обучающегося на дому, организация освоения обучающимся основной общеобразовательной программы/адаптированной основной общеобразовательной программы (**необходимое подчеркнуть**) с учетом рекомендациями психолого-медико- педагогической комиссии _____в период с _____ по_____на основании медицинскогозаключения

_____

(реквизиты медицинского заключения, название медицинской организации)

за_____класс согласно индивидуальному учебному плану.

2. Права и обязанности Организации

2.1. Организация обязана:

- предоставлять Обучающемуся на время обучения бесплатно учебники/учебные пособия, художественную, справочную и другую литературу из библиотечного фонда;
- обеспечивать реализацию индивидуального учебного плана / СИПР, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий;
- обеспечивать реализацию ИУП в части психолого-педагогического сопровождения, коррекции и развития / реализацию СИПР (для детей с ОВЗ);
- создавать условия для участия Обучающегося в предметных олимпиадах, смотрах, фестивалях, спортивных соревнованиях и других формах досуга и дополнительного образования;
- осуществлять промежуточную аттестацию и перевод Обучающегося в следующий класс;
- оказывать консультативную помощь Законному представителю.

2.2. Организация имеет право:

- составлять расписание занятий с учётом ИУП / СИПР;
- выбирать и использовать методы и средства обучения и воспитания.

3. Права и обязанности Законного представителя

3.1. Законный представитель обязан:

- обеспечить условия для проведения учебных занятий, в том числе организовать рабочее место Обучающегося;
- обеспечить присутствие взрослого члена семьи (старше 18 лет) в момент проведения учебных занятий на дому;
- обеспечить выполнение рекомендаций педагогов, связанных с развитием, воспитанием и обучением; своевременно и в полном объёме закреплять умения и навыки, полученные на занятиях;
- своевременно информировать педагога/классного руководителя о любом изменении сведений, указанных при заключении договора, включая сведения о состоянии здоровья, адрес проживания, контактные телефоны.

3.2. Законный представитель имеет право:

- получать в Организации консультации по вопросам обучения и воспитания;
- присутствовать вместе с Обучающимся на занятиях.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ и иными нормативными и локальными актами, Организация и Законный представитель несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

5. Расторжение договора

5.1. Договор может быть расторгнут по заявлению Законного представителя до истечения срока действия договора.

6. Срок действия договора

6.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует на срок выдачи медицинского заключения _____ на _____ учебный год.

7. Подписи сторон

Законный представительобучающегося:

_____

_____

Образовательная организация:

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города

_____
_____
_____
_____ _____
Подпись *Расшифровка подписи*

Керчи Республики Крым «Школа № 26 имени Героя Советского Союза Д.Т. Доева»
Юр.адрес: ул. Кирова, 113, г. Керчь, Республика Крым, 298319, тел. (36561) 4-08-14
E-mail**:** school17_kerch@crimeaedu.ru

Директор _____

Приложение № 4
к Положению об организации обучения на дому

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Керчи Республики Крым «Школа № 26 имени Героя Советского Союза Д.Т. Доева»

ПРИКАЗ

« » _____ **20** г. № _____-У

О переводе на обучение на дому
на 2026/2027 учебный год
ФИО обучающегося

В соответствии с частью 10 статьи 66 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Положением об организации обучения на дому, утверждённым приказом по школе от _____ № _____, на основании заключения медицинской организации от _____ № _____, заявления родителей (законных представителей) обучающегося

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Перевести на обучение на дому с « » _____ **20** г. по « » _____ **20** г. обучающегося **Ф.И.О.**, дата рождения, обучающегося _____ класса. Основание — заявление Ф.И.О. родителя № _____ от _____.
2. Заместителю директора по УВР в срок до _____ издать приказ об организации обучения на дому данного обучающегося.
3. Секретарю **Ф.И.О.** внести изменения в электронном журнале по данному обучающемуся.
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор школы _____ / _____/

С приказом ознакомлены:
_____ / ФИО родителя

Приложение № 5
к Положению об организации обучения на дому

УТВЕРЖДЕНО
приказом по школе
от _____ № _____

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ПЛАН
на _____ учебный год
обучающегося _____ класса

_____

(ФИО обучающегося)

_____

(наименование АООП / ООП в соответствии с заключением ПМПК)

Предметная область	**Учебные предметы**	**Количество часов в неделю**			
		Аудиторно	Самостоятельно	Совместно с классом	Всего
Обязательная часть					
……					
Итого:					
Часть, формируемая участниками образовательных отношений					
Внеурочная деятельность: коррекционно-развивающая область					
…					
Другая внеурочная деятельность					

С индивидуальным учебным планом ознакомлен(а) / согласовываю:

« » _____ **20** г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 6
к Положению об организации обучения на дому

УТВЕРЖДЕНО
приказом по школе
от _____ № _____

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
на _____ учебный год
обучающегося _____ класса

_____

(ФИО обучающегося)

_____

(наименование АООП / ООП в соответствии с заключением ПМПК)

1. Даты начала и окончания учебного года
1.1. Дата начала учебного года: « » _____ **20** г.
1.2. Дата окончания учебного года: « » _____ **20** г.

2. Продолжительность учебного года
2.1. Продолжительность учебного года: _____ недели (_____ учебных дней).

2.2. Продолжительность учебных периодов по четвертям

Учебный период	**Начало**	**Окончание**
I четверть		
II четверть		
III четверть		
IV четверть		
Итого в учебном году:		

3. Сроки и продолжительность каникул

Каникулярный период	**Начало**	**Окончание**	**Продолжительность**
Осенние каникулы			
Зимние каникулы			
Весенние каникулы			
Итого:			

4. Сроки проведения промежуточной аттестации
Промежуточная аттестация проводится в соответствии с локальным актом Школы с « » _____ **20** г. по « » _____ **20** г. без прекращения образовательной деятельности в форме годового оценивания по учебным предметам учебного плана.

5. Дополнительные сведения. Режим работы

Период учебной деятельности	
Учебная неделя (дней)	(в соответствии с индивидуальным расписанием)

Урок (минут)	40 мин
Коррекционное занятие	25 мин
Перерыв (минут)	10–20 мин
Периодичность промежуточной аттестации	1 раз в год

С индивидуальным календарным учебным графиком ознакомлен(а) / согласовываю:

« » _____ **20** г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 7
к Положению об организации обучения на дому

УТВЕРЖДЕНО
приказом по школе
от _____ № _____

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ РАСПИСАНИЕ ЗАНЯТИЙ
на _____ учебный год
обучающегося _____ класса

_____
(ФИО обучающегося)

_____
(наименование АООП / ООП в соответствии с заключением ПМПК)

Дни недели	№ урока	Кабинет	Время занятий	Предметы
Понедельник	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
Вторник	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
Среда	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
Четверг	1			
	2			

	3			
	4			
	5			
	6			
Пятница	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			

С индивидуальным расписанием занятий ознакомлен(а) / согласовываю:

« » _____ **20** г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 8
к Положению об организации обучения на дому

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Керчи Республики Крым «Школа № 26 имени Героя Советского Союза Д.Т. Доева»

ПРИКАЗ

« » _____ **20** г. № _____-О

Об организации обучения на дому в 2026/2027 учебном году
ФИО обучающегося

В соответствии с частью 10 статьи 66 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Положением об организации обучения на дому, утверждённым приказом по школе от _____ № _____, приказом по школе о переводе Ф.И.О. на обучение на дому от _____ № _____ и в соответствии с заключением ПМПК от _____ № _____

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Организовать
   _____
   (указать ФИО обучающегося)
   обучающемуся _____ класса обучение на дому по
   _____
   (указать полное название образовательной программы)
   в соответствии с требованиями
   _____
   (указать ФГОС)
   по программе _____ класса с «» _____ **20** г. по «» _____ **20** г.
2. На основании заявления родителей организовать обучение по адресу:
   _____
   (домашний адрес, если обучение дома; адрес Школы, если обучение в Школе)

3. Для организации обучения утвердить:
   3.1. Индивидуальный учебный план — _____ часов (приложение 1).
   3.2. Индивидуальный календарный учебный график (приложение 2).
   3.3. Индивидуальный план внеурочной деятельности без дополнительной тарификации совместно с _____ классом (приложение 3).
   3.4. Индивидуальное расписание занятий (приложение 4).
   3.5. Индивидуальные рабочие программы.
4. Во исполнение п. 3.1 протарифицировать следующих педагогических работников с «» _____ **20** г. по «» _____ **20** г.:

№ п/п	**Предмет**	**Кол-во часов**	**Ф.И.О. учителя**
1			
2			
	Итого:		

5. Учителям-предметникам, указанным в п. 4, в случае болезни обучающегося на дому с целью выполнения индивидуального учебного плана проводить пропущенные занятия в дополнительное время по согласованию с родителями (законными представителями).
6. Педагогу-библиотекарю _____ предоставить обучающемуся комплект учебников в соответствии с утверждённым УМК.
7. При наличии оснований предоставить обучающемуся право на получение бесплатного питания в дни занятий (компенсации) в соответствии с расписанием.
8. Заместителю директора по УВР _____ осуществлять контроль за своевременным проведением учебных занятий, выполнением рабочих программ по предметам, методикой обучения и ведением журнала учёта проведённых занятий педагогическими работниками.
9. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора по УВР

Директор школы _____ /_____/

С приказом ознакомлены:
_____ / ФИО родителя
_____ /

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 187598946305064097190711460653033521119524544002

Владелец Гудков Олег Дмитриевич

Действителен С 10.09.2026 по 10.09.2027