****

**УКРАЇНА**

**УПРАВЛІННЯ ОСВІТИ**

**ІЗЮМСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

**ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

## НАКАЗ

# 03.07.2018 № 253

|  |
| --- |
| **Про створення соціальних паспортів закладів освіти м. Ізюм на 2018/2019 навчальний рік** |

На виконання Закону України «Про охорону дитинства», з метою створення єдиного банку даних дітей пільгових категорій

НАКАЗУЮ:

1. Керівникам закладів освіти:

1.1 Створити соціальні паспорти закладів на основі соціальних паспортів класів/груп.

До 05.09.2018

1.2 Включити до банку даних пільгові категорії , а саме:

- діти-сироти та діти, позбавлені батьківського піклування;

- діти з багатодітних сімей;

- діти з інвалідністю;

- діти, з особливими освітніми потребами без інвалідності, 2018/2019н.р., які навчаються/виховуються в інклюзивних, спеціальних класах/групах, за індивідуальною формою навчання та мають висновок ПМПК/ІРЦ.

- діти з малозабезпечених сімей;

- діти, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи;

- діти-напівсироти;

- діти одиноких матерів (матері–одиначки);

- діти економічних мігрантів;

- діти, взяті на облік службами у справах дітей як такі, що перебувають у складних життєвих обставинах (СЖО);

- діти з девіантною поведінкою, які перебувають на внутрішкільному обліку;

- діти з девіантною поведінкою, які перебувають на обліку в Ізюмському ВП ГУНП;

- діти, батьки яких загинули від нещасного випадку на виробництві або під час виконання службових обов’язків;

- діти, у яких обоє батьки з інвалідністю;

- дітей, у яких один з батьків з інвалідністю;

- діти, які перебувають на диспансерному обліку;

- діти, зареєстровані як внутрішньо переміщені особи;

- діти осіб, визнаних учасниками бойових дій;

- діти, один із батьків яких загинув (пропав безвісти) у районі проведення антитерористичних операцій, бойових дій чи збройних конфліктів або помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних у районі проведення антитерористичних операцій, бойових дій чи збройних конфліктів, а також внаслідок захворювання, одержаного у період участі в антитерористичній операції;

- діти, один із батьків яких загинув під час масових акцій громадянського протесту або помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних під час масових акцій громадянського протесту;

1.3 Надавати інформацію по кожній категорії відповідно до вимог (додаток № 1) та за формою, зазначеною в додатку № 2.

1.4 Надати соціальні паспорти до управління освіти в друкованому та електронному варіантах.

До 05.09.2018

1.5 Повідомляти управління освіти про зміни у соціальному паспорті закладу в 7-денний термін, надаючи додатковий список та його електронний варіант.

Постійно протягом 2018/2019 н. р.

2. Головному спеціалісту відділу змісту та якості освіти управління освіти Зміївській Р.С.:

2.1 Узагальнити інформацію закладів освіти та створити єдиний банк даних дітей пільгових категорій.

До 01.10.2018

3. Контроль за виконанням даного покласти на головного спеціаліста відділу змісту та якості освіти Зміївську Р. С.

**Заступник начальника**

**управління освіти О.В. Безкоровайний**

Зміївська

Додаток №1

до наказу управління освіти

Ізюмської міської ради Харківської області

від 03.07.2018 № 253

***Вимоги до заповнення таблиць:***

* П.І.Б. дітей розташувати в алфавітному порядку;
* всі колонки заповнені (без порожніх віконець);
* перше слово в кожному віконці з великої букви
* без скорочень (крім загальноприйнятих абревіатур: ЗЗСО, ЗДО і т. п.);
* список кожної категорії затверджується підписом керівника та печаткою;
* якщо якась категорія в закладі відсутня, таблицю залишити порожньою;
* таблиці заповнювати 10 шрифтом Times New Roman в Microsoft Word;
* дані про кожну дитину оформлюються в окремому рядку
* міжрядковий інтервал – 1;.
* вирівнювання у віконці – по лівому краю;
* в домашній адресі в скороченому вигляді: вулиця – Вул., в’їзд – В-д, провулок - Пров. проспект - Пр.-т
* одну і ту ж дитину включати лише до однієї категорії, а в колонці «пільгова категорія» вказувати всі категорії, які має дитина
* обов’язково вказувати номери телефонів.

**Звернути увагу!**

1. На відповідність таблиць додатків згідно з наказом (кількість стовпчиків, їх назва та порядок розташування).
2. Вказуючи **загальну кількість дітей пільгових категорій в заклад**і (на першому аркуші соціального паспорту), одну дитину рахувати тільки в одній з пільгових категорій.

Додаток №2

до наказу управління освіти

Ізюмської міської ради Харківської області

від 03.07.2018 № 253

**Соціальний паспорт** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(назва закладу)

станом на 05.09.2018 року

1. Загальна кількість дітей в закладі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Кількість дітей-сиріт\_\_\_\_\_(додаток № 1).

3. Кількість дітей, позбавлених батьківського піклування \_\_\_\_\_\_\_\_\_, (додаток № 1).

З них: під опікою (піклуванням) – \_\_\_\_\_\_\_

в прийомних сім’ях (ПС) – \_\_\_\_\_\_\_

в дитячих будинках сімейного типу (ДБСТ) – \_\_\_\_\_\_

на первинному обліку в м. Ізюмі – \_\_\_\_\_\_

на первинному обліку в інших містах (районі) – \_\_\_\_\_\_

4. Кількість дітей з багатодітних сімей:

Всього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дітей з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сімей

В закладі знаходяться \_\_\_\_\_\_\_\_ дітей (додаток №2)

5. Кількість дітей з інвалідністю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Всього\_\_\_\_\_\_\_ дітей з \_\_\_\_\_\_сімей (додаток №3)

6. Кількість дітей з малозабезпечених сімей:

Всього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дітей з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сімей (додаток №4)

7. Кількість дітей, що постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС:

Всього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дітей з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сімей (додаток №5)

8. Кількість дітей-напівсиріт:

Всього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дітей з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сімей (додаток №6)

9. Кількість дітей одиноких матерів (батьків):

Всього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дітей з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сімей (додаток №7)

10. Кількість дітей батьків, економічних мігрантів:

Всього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дітей з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сімей (додаток №8)

11. Кількість дітей, які взяті на облік службами у справах дітей як такі, що перебувають у складних життєвих обставинах (СЖО) :

Всього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дітей з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сімей (додаток №9)

12. Кількість дітей девіантної поведінки:

на внутрішкільному обліку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (додаток №10)

на обліку в ІзюмськомуВП ГУНП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (додаток №11)

13. Кількість дітей, батьки яких загинули від нещасного випадку на виробництві або під час виконання службових обов’язків

Всього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дітей з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сімей (додаток №12)

14. Кількість дітей, у яких обоє батьки з інвалідністю:

Всього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дітей з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сімей (додаток №13)

15. Кількість дітей, у яких один з батьків з інвалідністю:

Всього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дітей з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сімей (додаток №14)

16. Кількість дітей,які перебувають на диспансерному обліку \_\_\_\_ (додаток № 15)

Всього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дітей з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сімей

17. Кількість дітей, зареєстрованих як внутрішньо переміщені особи \_\_\_\_ (додаток 16)

 Всього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дітей з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сімей

18. Кількість дітей осіб, визнаних учасниками бойових дій \_\_\_\_\_ (додаток 17)

Всього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дітей з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сімей

19. Кількість дітей, один із батьків яких загинув (пропав безвісти) у районі проведення антитерористичних операцій, бойових дій чи збройних конфліктів \_\_\_\_\_ (додаток 18)

 Всього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дітей з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сімей

20. Кількість дітей, один із батьків яких загинув під час масових акцій громадянського протесту або помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних під час масових акцій громадянського протесту (додаток 19)

Всього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дітей з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сімей

21. Кількість дітей з особливими освітніми потребами без інвалідності, 2018/2019н.р., які навчаються/виховуються в інклюзивних, спеціальних класах/групах, за індивідуальною формою навчання та мають висновок ПМПК/ІРЦ (додаток 20)

Всього \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дітей з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сімей

21. Загальна кількість дітей пільгових категорій в закладі \_\_\_\_\_\_\_\_\_чол.

Керівник закладу . \_\_\_\_\_ підпис М.П

 Додаток № 1

**Діти-сироти та діти, позбавлені батьківського піклування 2018/2019н.р.**

**Зразок**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | П.І.Б. дитини (повністю) | Дата народження | Заклад | Клас/група за віком | Домашня адреса, телефон  | П.І.Б. опікуна(піклувальника), батьків-вихователів, прийомних батьків(повністю) | Місце роботи(роб. тел.) | ПільговаКатегорія (дитина-сирота, або дитина, позбавлена батьківського піклування) | № Єдиного квитка | Інформація про наявність житла та майна (ким видане рішення, дата номер, житло закріплене, або на правах власності, або на правах користування, або відсутнє, постановка на соціальний квартирний облік) | Форма влаштування, (опіка, або ПП, або ДБСТ) | В якому гуртку і якого закладу займається | Первинний облік |
| 1. | Косенко Владислав Олегович | 05.11.2002 | ІЗОШ № 2 | 4-Б | Вул. Кленова,1Тел.: 2-58-87 | Опікун Косенко Валентина Дмитрівна | Пенсіонер | Дитина, позбавлена батьківського піклування |  | Рішенням виконавчого комітету Ізюмської міської ради Харківської області від 23.06.2011 № 0448 закріплене житло за адресою: м. Ізюм, вул. Паромна 37/5 | Опіка | ІЗОШ №2, користувач ПК | ССД м. Ізюм |

Керівник закладу підпис

М.П.

Додаток № 2

**Діти з багатодітних сімей, 2018/2019н.р**.

**Зразок**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/псім’ї | П.І.Б .батьків (повністю) | Місце роботи батьків | №з\пдітей | П.І.Бдітей(повністю) | Дата народження | Заклад | Клас/група за віком | В якому гуртку і якого закладу займається | Домашня адреса, телефон | Категорія | Примітка (номер та термін дії посвідчення) |
| 1 | Аверкова Ірина ІванівнаАверков Валентин Валентинович | Мати: ІКПЗ,  Тел.: 95-3-22Батько: ІКПЗ, Тел.: 95-0-00 | 1 | Аверкова Ольга Валентинівна | 28.11.1999 | ХАІ | ІІІ курс |  | Вул. Кленова, 5/3Тел. 94-3-22 | Дитина з багатодітної сім’ї,дитина внутрішньо переміщених осіб |  |
| 2 | Аверкова Анна Валентинівна | 01.12.2000 | Гімназія №3 | 10 кл. | Музична школа, фортепіано | Дитина з багатодітної сім`ї, дитина внутрішньо переміщених осіб, дитина, яка перебуває на диспансерному обліку |  |
| 3 | Аверков Євген Валентинович | 06.05.2002 | Гімназія №3 | 9-А | БК Залізничник, зразково-аматорський хореографічний колектив «Імідж-клас» | Дитина з багатодітної сім`ї, дитина внутрішньо переміщених осіб |  |
| 2 |  |  | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток № 3

**Діти з інвалідністю, 2018/2019н.р**

**\*В колонці «пільгова категорія» вказати ваду розвитку а саме:**

**Глуха дитина**

**Дитина із зниженим слухом**

**Сліпа дитина**

**Дитина із зниженим зором**

**ПОРА** - порушення опорно-рухового апарату

**ТПМ -** тяжке порушення мовлення

**ЗПР** – затримка психічного розвитку

**РВ** – розумова відсталість

**Синдром Дауна**

**Аутизм**

**Інші вади фізичного розвитку**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | ПІБ дитини | Дата народження | Заклад | Клас/група за віком | Домашняадреса, телефон | ПІБ батьків | Місце роботи | Пільгова категорія\* (вада розвитку) | № посвідчення по інвалідності, термін дії посвідчення | В якому гуртку і якого закладу займається | Форма навчання/виховання (денна, індивідуальна, інклюзивна, тощо) | Примітка (реєстраційний № та дата видачі витягу з протоколу засідання ПМПК/ІРЦ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток № 4

**Діти, з особливими освітніми потребами без інвалідності, 2018/2019н.р., які навчаються/виховуються в інклюзивних, спеціальних класах/групах, за індивідуальною формою навчання та мають висновок ПМПК/ІРЦ**

**\*В колонці «пільгова категорія» вказати ваду розвитку а саме:**

**Глуха дитина**

**Дитина із зниженим слухом**

**Сліпа дитина**

**Дитина із зниженим зором**

**ПОРА** - порушення опорно-рухового апарату

**ТПМ -** тяжке порушення мовлення

**ЗПР** – затримка психічного розвитку

**РВ** - розумова відсталість

**Синдром Дауна**

**Аутизм**

**Інші вади здоров'я (вказати діагноз)**

**Зразок**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №з\п | П.І.Б. дитиниповністю | Дата народження | Заклад | Клас/група за віком | Домашня адреса,телефон | П.І.Б. матері (батька)(повністю) | Місце роботи обох батьків | \*Пільгова категорія (вказати ваду розвитку згідно витягу ПМПК/ІРЦ) | Реєстраційний № та дата видачі витягу з протоколу засідання ПМПК/ІРЦ | Рекомендації педагогам згідно витягу ПМПК/ІРЦ(вказати програму навчання/виховання) | В якому гуртку і якого закладу займається | Форма навчання/виховання (денна, індивідуальна, інклюзивна, тощо) |
|  | Бублик Юлія Артемівна | 29.11.2012 | ІДНЗ № 4 | Старший дошкільний вік | Вул. Артема 16Тел. 050-73-27-919 | Бублик Юлія АнатоліївнаБублик Артем Михайлович | Мати: Барвінківська ЦРЛ Батько: Ізюмський МРВ | Дитина з ООПЗПР | №770-в 02.04.2018 | Виховання та системна корекційно-розвиткова робота з дітьми, які мають ЗПР  |  | Група для дітей з ЗПР |
|  | Вакар Максим Валентинович | 07.01.2010 | ІЗОШ № 5 | 3-А | Пр-т.. Незалежності 52/30, Тел.: 2-17-21  | Мати: Вакар Світлана Миколаївна, Батько: Вакар Валентин Валентинович | Мати: Державне казначейство (бухгалтер)Батько: Ізюмське лісове господарство | Дитина з ООПРВ | №327-в 02.04.2018 | навчання за програмою для дітей з розумовою відсталістю |  | Інклюзивнаформа навчання |

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток №5

**Діти з малозабезпечених сімей, 2018/2019н.р**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | ПІБ дитини | Дата народження | Заклад | Клас/група за віком | Домашня адреса, телефон | ПІБ батьків | Місце роботи обох батьків | Пільгова категорія | В якому гуртку і якого закладу займається | Примітка (термін довідки) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу М.П. підпис

**Д**одаток №6

**Діти, що постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС, 2018/2019н.р.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | ПІБ дитини | Дата народження | Заклад | Клас | Домашня адреса, телефон | ПІБ батьків | Категорія батьків | Місце роботи(роб. телефон) | Пільговакатегорія | № посвідчення | В якому гуртку і якого закладу займається | Примітка |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу підпис М.П.

Додаток №7

**Діти-напівсироти, 2018/2019н.р**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | П.І.Б. дитини | Дата народження | Заклад  | Клас/група за віком  | Домашня адреса, телефон | П.І.Б. матері (батька) | Місце роботи, телефон | Пільгова категорія | В якому гуртку і якого закладу займається | Примітка  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу М.П підпис

Додаток № 8

**Діти одиноких матерів/батьків (матерів-одиначок** , батько: ст.135**), 2018/2019н.р**

**Зразок**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | П.І.Б. дитини | Дата народження | Заклад  | Клас/група за віком | Домашня адреса, телефон | П.І.Б. матері | Місце роботи, телефон | Пільгова категорія | В якому гуртку і якого закладу займається | Примітка  |
|  | Вакар Олександр Іванович | 08.03.2000 | ІЗОШ № 5 | 7-Б | Пр-т.. Незалежності 52/30, Тел.: 2-17-21 | Вакар Світлана Миколаївна, Батько: ст.135 | Мати: ІЦЗ | Дитина одинокої матері | ДЮСШ баскетбол |  |

Керівник закладу М.П.. підпис

Додаток № 9

**Діти батьків економічних мігрантів 2018/2019н.р**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | П.І.Б. дитини (повністю) | Дата народження | Заклад | Клас/група за віком | Домашня адреса, телефон  | П.І.Б. батьків (повністю) | Куди виїхали на заробітки | П.І.Б. опікуна, утримувача (повністю) | Місце роботи опікуна, утримувача | Пільгова категорія | В якому гуртку і якого закладу займається | Примітка |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток № 10

**Діти з сімей, які перебувають в складних життєвих обставинах 2018/2019н.р**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | П.І.Б. дитини (повністю) | Дата народження | Заклад | Клас/група за віком | Домашня адреса, телефон | П.І.Б. батьків  | Місце роботи обох батьків  | Пільгова категорія | В якому гуртку і якого закладу займається | Примітка) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток № 11

**Діти девіантної поведінки, (внутрішкільний облік) 2018/2019н.р**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | П.І.Б. дитини (повністю) | Дата народження | Заклад | Клас  | Домашня адреса, телефон | П.І.Б. батьків (повністю) | Місце роботи обох батьків  | Категорія | В якому гуртку і якого закладу займається | П..І.Б. громадського вихователя (наставника), № наказу про призначення громадського вихователя (наставника) | Причина постановки на облік |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток № 12

**Діти девіантної поведінки, (облік ВП ГУНП) 2018/2019н.р**

**Зразок**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | П.І.Б. дитини (повністю) | Дата народження | Заклад | Клас  | Домашня адреса, телефон  | П.І.Б. батьків (повністю) | Місце роботи обох батьків  | Категорія | В якому гуртку і якого закладу займається | П..І.Б. громадського вихователя (наставника), № наказу про призначення громадського вихователя (наставника) | Причина постановки на облік (згідно з довідкою з Ізюмського ВП ГУНП) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Романова Наталія Петрівна, наказ від 16.01.2018 № 21  | Скоїв злочин, передбачений ч.3 статтею 185 Кримінального кодексу України |

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток № 13

**Діти, батьки яких загинули від нещасного випадку на виробництві або під час виконання службових обов’язків, 2018/2019н.р.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №з\п | П.І.Б. дитиниповністю | Дата народження | Заклад | Клас/група за віком | Домашня адреса,телефон | П.І.Б. матері (батька)(повністю) | Місце роботи обох батьків | Пільгова категорія | Примітка (підтверджуючий документ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток № 14

**Діти, у яких обидва батьки з інвалідністю, 2018/2019н.р**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №з\п | П.І.Б.дитини повністю | Дата народження | Заклад | Клас/група за віком | Домашня адреса,телефон | П.І.Б. матері(батька)(повністю) | Місце роботи обох батьків, | Пільгова категорія | В якому гуртку і якого закладу займається | Примітка (група інвалідності , підтверджуючий документ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Керівник закладу підпис

Додаток № 15

**Діти, у яких один з батьків з інвалідністю, 2018/2019н.р**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №з\п | П.І.Б.дитини повністю | ДатаНародження | Заклад | Клас/група за віком | Домашня адреса,телефон | П.І.Б матері(батька)(повністю) | Місце роботи обох батьків(роб. телефон), | Пільговакатегорія | В якому гуртку і якого закладу займається | Примітка (група інвалідності, підтверджуючий документ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу підпис

Додаток № 16

**Діти, які перебувають на диспансерному обліку, 2018/2019н.р**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | П.І.Б. дитини (повністю) | Дата народження | Заклад | Клас | Домашня адреса, телефон  | П.І.Б. опікуна (повністю) | Місце роботи (роб. тел.) | Пільгова категорія | В якому гуртку і якого закладу займається | Термін дії довідки |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток №17

**Діти, зареєстровані як внутрішньо переміщені особи , 2018/2019н.р.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №з\п | П.І.Б. дитиниповністю | Дата народження | Заклад | Клас/група за віком | Домашня адреса,телефон | П.І.Б. матері (батька)(повністю) | Місце роботи обох батьків | Пільгова категорія | В якому гуртку і якого закладу займається | Примітка (дата видачі довідки, її номер та термін дії) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток № 18

**Діти осіб, визнаних учасниками бойових дій**, **2018/2019н.р.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №з\п | П.І.Б. дитиниповністю | Дата народження | Заклад | Клас | Домашня адреса,телефон | П.І.Б. матері (батька)(повністю) | Місце роботи обох батьків | Пільгова категорія | В якому гуртку і якого закладу займається | Примітка(дата видачі довідки, її номер ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток №19

**Діти, один із батьків яких загинув (пропав безвісти), або помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва у районі проведення антитерористичних операцій, бойових дій чи збройних конфліктів, масових акцій громадського протесту, 2018/2019н.р.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №з\п | П.І.Б. дитиниповністю | Дата народження | Заклад | Клас/група за віком | Домашня адреса,телефон | П.І.Б. матері (батька)(повністю) | Місце роботи обох батьків | Пільгова категорія | В якому гуртку і якого закладу займається | Примітка (підтверджуючий документ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток №20

**Діти, один із батьків яких загинув під час масових акцій громадянського протесту або помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних під час масових акцій громадянського протесту, 2018/2019н.р.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №з\п | П.І.Б. дитиниповністю | Дата народження | Заклад | Клас/група за віком | Домашня адреса,телефон | П.І.Б. матері (батька)(повністю) | Місце роботи обох батьків | Пільгова категорія | В якому гуртку і якого закладу займається | Примітка (підтверджуючий документ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу М.П. підпис