****

**УКРАЇНА**

**УПРАВЛІННЯ ОСВІТИ**

**ІЗЮМСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

**ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

## НАКАЗ

# 20.08.2020 № 265

|  |
| --- |
| Про створення соціальних паспортів закладів освіти на 2020/2021 навчальний рік |

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

НАКАЗУЮ:

1. Керівникам закладів освіти:
	1. Видати наказ про створення соціального паспорту закладу, класів/груп.

До 01.09.2020

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

До 10.09.2020

1.3 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, які навчаються/виховуються в інклюзивних, спеціальних класах/групах, за індивідуальною формою навчання та мають висновок ПМПК/ІРЦ/ЛКК;

- діти, з числа внутрішньо переміщених осіб чи діти, які мають статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій і збройних конфліктів;

- діти осіб, визнаних учасниками бойових дій;

- діти з малозабезпечених сімей;

- діти, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи;

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

- діти, у яких одному з батьків якої встановлено інвалідність I або II групи;

- діти одиноких матерів/батьків;

- діти, один з батьків якої помер або загинув (діти напівсироти);

-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 Харківської області;

- діти, які перебувають на диспансерному обліку, під динамічним наглядом лікаря, на "Д" обліку у лікаря, під "Д" наглядом у лікаря, під "Д" спостереженням у лікаря;

- діти, один із батьків яких загинув (пропав безвісти) у районі проведення антитерористичних операцій, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, бойових дій чи збройних конфліктів або помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних у районі проведення антитерористичних операцій, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, бойових дій чи збройних конфліктів, а також внаслідок захворювання, одержаного у період участі в антитерористичній операції, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях;

- 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;

- рідні діти батьків-вихователів або прийомних батьків, які проживають в одному дитячому будинку сімейного типу або в одній прийомній сім’ї.

1.4 Надати соціальні паспорти до управління освіти в друкованому та електронному варіантах відповідно до вимог додатку №1 та за формою, зазначеною в додатку №2.

До 10.09.2020

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

Постійно протягом 2020/2021 н. р.

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

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

До 01.10.2020

3. Контроль за виконанням даного наказу покласти на начальника відділу змісту та якості освіти управління освіти Ізюмської міської ради Харківської області Васько Н.О.

Начальник управління освіти О.БЕЗКОРОВАЙНИЙ

Рімма Зміївська 0669479115

Додаток 1

до наказу управління освіти

Ізюмської міської ради Харківської області

від 20.08.2019 № 265

***Вимоги до складання соціального паспорта:***

* П.І.Б. дітей розташувати в алфавітному порядку;
* обов'язкова відповідність таблиць додатків згідно з наказом (кількість стовпчиків, їх назва та порядок розташування), всі колонки заповнені (без порожніх віконець);
* перше слово в кожному віконці з великої букви;
* без скорочень (крім загальноприйнятих абревіатур: ІЗОШ І-ІІІ ступенів №, ІДНЗ/ЗДО № і т. п.);
* список кожної категорії затверджується підписом керівника та печаткою;
* якщо якась категорія дітей в закладі відсутня, таблицю залишити порожньою;
* таблиці заповнювати 10 шрифтом TimesNewRoman в MicrosoftWord;
* дані про кожну дитину оформлювати 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 батьків або осіб, які їх замінюють;
* вказуючи загальну кількість дітей пільгових категорій в закладі (на першому аркуші соціального паспорту), одну дитину рахувати тільки в одній з пільгових категорій;
* до управління освіти надати соціальний паспорт закладу в електронному та друкованому вигляді в папці-швидкозшивачу. Додатки розмістити у послідовності відповідно до наказу. Аркуші розмістити в окремих файлах (не більше двох у файлі) у вигляді легкодоступному для перегляду при перегортанні.

Додаток 2

до наказу управління освіти

Ізюмської міської ради Харківської області

від 20.08.2019 № 265

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

станом на 10.09.2020 року

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

2. Кількість дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування (додаток №1).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Кількість дітей-сиріт | Кількість дітей, позбавлених батьківського піклування | З них: |
|  |  | під опікою (піклуванням) | в прийомних сім’ях (ПС) | в дитячих будинках сімейного типу (ДБСТ) | на первинному обліку в м. Ізюм | на первинному обліку в інших містах/районі |
|  |  |  |  |  |  |  |

4. Кількість дітей з багатодітних сімей (додаток №2):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Всього  | Всього  | В тому числі ті, які включені до інших пільгових категорій в соціальному паспорті |
| Кількість дітей (з сестрами та братами) | Із скількох сімей | Кількість дітей в закладі | Із скількох сімей | Кількість дітей з числа здобувачів освіти закладу (вказати категорії, до яких занесені діти в соціальному паспорті) | Із скількох сімей |
| Кількість дітей | Пільгова категорія дітей |
|  |  |  |  |  |  |  |

5. Кількість дітей з інвалідністю (додаток №3).

|  |  |
| --- | --- |
| Всього | В тому числі ті, які включені до інших пільгових категорій в соціальному паспорті |
| Кількість дітей  | Із скількох сімей | Кількість дітей (вказати інші пільгові категорії, до яких занесені діти в соціальному паспорті) | Із скількох сімей |
| кількість | категорія |
|  |  |  |  |  |

6. Кількість дітей з особливими освітніми потребами без інвалідності, які навчаються/виховуються в інклюзивних, спеціальних класах/групах, за індивідуальною формою навчання та мають висновок ПМПК/ІРЦ/ЛКК (додаток № 4).

|  |  |
| --- | --- |
| Всього | В тому числі ті, які включені до інших пільгових категорій в соціальному паспорті |
| Кількість дітей  | Із скількох сімей | Кількість дітей (вказати інші пільгові категорії, до яких занесені діти в соціальному паспорті) | Із скількох сімей |
| кількість | категорія |
|  |  |  |  |  |

7. Кількість дітей, з числа внутрішньо переміщених осіб чи дітей, які мають статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій і збройних конфліктів(додаток №5).

|  |  |
| --- | --- |
| Всього | В тому числі ті, які включені до інших пільгових категорій в соціальному паспорті |
| Кількість дітей  | Із скількох сімей | Кількість дітей (вказати інші пільгові категорії, до яких занесені діти в соціальному паспорті) | Із скількох сімей |
| кількість | категорія |
|  |  |  |  |  |

8. Кількість дітей осіб, визнаних учасниками бойових дій (додаток №6).

|  |  |
| --- | --- |
| Всього | В тому числі ті, які включені до інших пільгових категорій в соціальному паспорті |
| Кількість дітей  | Із скількох сімей | Кількість дітей (вказати інші пільгові категорії, до яких занесені діти в соціальному паспорті) | Із скількох сімей |
| кількість | категорія |
|  |  |  |  |  |

9. Кількість дітей з малозабезпечених сімей (додаток №7).

|  |  |
| --- | --- |
| Всього | В тому числі ті, які включені до інших пільгових категорій в соціальному паспорті |
| Кількість дітей  | Із скількох сімей | Кількість дітей (вказати інші пільгові категорії, до яких занесені діти в соціальному паспорті) | Із скількох сімей |
| кількість | категорія |
|  |  |  |  |  |

10. Кількість дітей, що постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС (додаток №8).

|  |  |
| --- | --- |
| Всього | В тому числі ті, які включені до інших пільгових категорій в соціальному паспорті |
| Кількість дітей  | Із скількох сімей | Кількість дітей (вказати інші пільгові категорії, до яких занесені діти в соціальному паспорті) | Із скількох сімей |
| кількість | категорія |
|  |  |  |  |  |

11. Кількість дітей, батьки яких загинули від нещасного випадку на виробництві або під час виконання службових обов’язків, у тому числі діти журналістів, які загинули під час виконання службових обов’язків (додаток №9).

|  |  |
| --- | --- |
| Всього | В тому числі ті, які включені до інших пільгових категорій в соціальному паспорті |
| Кількість дітей  | Із скількох сімей | Кількість дітей (вказати інші пільгові категорії, до яких занесені діти в соціальному паспорті) | Із скількох сімей |
| кількість | категорія |
|  |  |  |  |  |

12. Кількість дітей, у яких одному з батьків якої встановлено інвалідність I або II групи (додаток №10).

|  |  |
| --- | --- |
| Всього | В тому числі ті, які включені до інших пільгових категорій в соціальному паспорті |
| Кількість дітей  | Із скількох сімей | Кількість дітей (вказати інші пільгові категорії, до яких занесені діти в соціальному паспорті) | Із скількох сімей |
| кількість | категорія |
|  |  |  |  |  |

13. Кількість дітей одиноких матерів/батьків (додаток №11).

|  |  |
| --- | --- |
| Всього | В тому числі ті, які включені до інших пільгових категорій в соціальному паспорті |
| Кількість дітей  | Із скількох сімей | Кількість дітей (вказати інші пільгові категорії, до яких занесені діти в соціальному паспорті) | Із скількох сімей |
| кількість | категорія |
|  |  |  |  |  |

14. Кількість дітей, один з батьків яких помер або загинув (дітей напівсиріт) (додаток №12).

|  |  |
| --- | --- |
| Всього | В тому числі ті, які включені до інших пільгових категорій в соціальному паспорті |
| Кількість дітей  | Із скількох сімей | Кількість дітей (вказати інші пільгові категорії, до яких занесені діти в соціальному паспорті) | Із скількох сімей |
| кількість | категорія |
|  |  |  |  |  |

15. Кількість дітей, які взяті на облік службами у справах дітей як такі, що перебувають у складних життєвих обставинах(СЖО) (додаток №13).

|  |  |
| --- | --- |
| Всього | В тому числі ті, які включені до інших пільгових категорій в соціальному паспорті |
| Кількість дітей  | Із скількох сімей | Кількість дітей (вказати інші пільгові категорії, до яких занесені діти в соціальному паспорті) | Із скількох сімей |
| кількість | категорія |
|  |  |  |  |  |

16. Кількість дітей, які перебувають на внутрішньошкільному обліку (додаток №14):

|  |  |
| --- | --- |
| Всього | В тому числі ті, які включені до інших пільгових категорій в соціальному паспорті |
| Кількість дітей  | Із скількох сімей | Кількість дітей (вказати інші пільгові категорії, до яких занесені діти в соціальному паспорті) | Із скількох сімей |
| кількість | категорія |
|  |  |  |  |  |

17. Кількість дітей, які перебувають на обліку в Ізюмському ВП ГУНП Харківської області (додаток №15).

|  |  |
| --- | --- |
| Всього | В тому числі ті, які включені до інших пільгових категорій в соціальному паспорті |
| Кількість дітей  | Із скількох сімей | Кількість дітей (вказати інші пільгові категорії, до яких занесені діти в соціальному паспорті) | Із скількох сімей |
| кількість | категорія |
|  |  |  |  |  |

18. Кількість дітей, які перебувають на диспансерному обліку, під динамічним наглядом лікаря, на "Д" обліку у лікаря, під "Д" наглядом у лікаря, під "Д" спостереженням у лікаря (додаток № 16).

|  |  |
| --- | --- |
| Всього | В тому числі ті, які включені до інших пільгових категорій в соціальному паспорті |
| Кількість дітей  | Із скількох сімей | Кількість дітей (вказати інші пільгові категорії, до яких занесені діти в соціальному паспорті) | Із скількох сімей |
| кількість | категорія |
|  |  |  |  |  |

19. Кількість дітей, один із батьків яких загинув (пропав безвісти) у районі проведення антитерористичних операцій, бойових дій чи збройних конфліктів (додаток 17).

|  |  |
| --- | --- |
| Всього | В тому числі ті, які включені до інших пільгових категорій в соціальному паспорті |
| Кількість дітей  | Із скількох сімей | Кількість дітей (вказати інші пільгові категорії, до яких занесені діти в соціальному паспорті) | Із скількох сімей |
| кількість | категорія |
|  |  |  |  |  |

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 18).

|  |  |
| --- | --- |
| Всього | В тому числі ті, які включені до інших пільгових категорій в соціальному паспорті |
| Кількість дітей  | Із скількох сімей | Кількість дітей (вказати інші пільгові категорії, до яких занесені діти в соціальному паспорті) | Із скількох сімей |
| кількість | категорія |
|  |  |  |  |  |

21. Рідні діти батьків-вихователів або прийомних батьків, які проживають в одному дитячому будинку сімейного типу або в одній прийомній сім’ї (додаток 19).

|  |  |
| --- | --- |
| Всього | В тому числі ті, які включені до інших пільгових категорій в соціальному паспорті |
| Кількість дітей  | Із скількох сімей | Кількість дітей (вказати інші пільгові категорії, до яких занесені діти в соціальному паспорті) | Із скількох сімей |
| кількість | категорія |
|  |  |  |  |  |

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

Керівник закладу . \_\_\_\_\_підпис М.П.

Виконавець (телефон)

 Додаток №1

**Діти-сироти та діти, позбавлені батьківського піклування, 2020/2021 н.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, серія, дата видачі | 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) відповідно до рішення | Форма влаштування відповідно до рішенням (вказати опіка, або прийомна сім'я (ПС), або дитячий будинок сімейного типу (ДБСТ) | Первинний облік | В якому гуртку і якого закладу займається |
| 1. | КосенкоВладислав Олегович | 05.11.2010 | ІЗОШ І-ІІІ ступенів № 2 | 4-Б | Вул. Кленова,1Тел.: 0509461112 | Опікун Косенко Валентина Дмитрівна | Пенсіонер | Дитина, позбавлена батьківського піклування | № 418 серія ВО, 05.09.2015 | Рішенням виконавчого комітету Ізюмської міської ради Харківської області від 23.06.2011 № 0448 закріплене житло за адресою: м. Ізюм, вул. Паромна 37/5 | Опіка | ССД м. Ізюм | ІЗОШ І-ІІІ ступенів №2, користувач ПК |

Керівник закладу підпис

М.П.

Додаток № 2

**Діти з багатодітних сімей, 2020/2021 н.р.**

**Зразок**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/псім’ї | П.І.Б.батьків (повністю) | Домашня адреса, телефон | Місце роботи батьків | №з\пдітей | П.І.Бдітей(повністю) | Дата народження | Заклад | Клас/група за віком | Пільгова категорія | Серія, номер , дата видачі, строк дії посвідчення) | В якому гуртку і якого закладу займається |
| 1 | Аверкова Ірина ІванівнаАверков Валентин Валентинович | Вул. Кленова, 5/3Тел. 94-3-22 | Мати: ІКПЗ,  Тел.: 95-3-22Батько: ІКПЗ, Тел.: 95-0-00 | 1 | Аверкова Ольга Валентинівна | 28.11.1999 | ХАІ | ІІІ курс | Дитина з багатодітної сім’ї,дитина внутрішньо переміщених осіб | Посвідчення БС № 008441Дата видачі 11.12.2014Строк дії до 11.12.2024 |  |
| 2 | Аверкова Анна Валентинівна | 01.12.2000 | Гімназія №3 | 10 кл. | Дитина з багатодітної сім`ї, дитина внутрішньо переміщених осіб, дитина, яка перебуває на диспансерному обліку |  | Музична школа, фортепіано |
| 3 | Аверков Євген Валентинович | 06.05.2002 | Гімназія №3 | 9-А | Дитина з багатодітної сім`ї, дитина внутрішньо переміщених осіб |  | БК Залізничник, зразково-аматорський хореографічний колектив «Імідж-клас» |
| 2 |  |  |  | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

В закладі знаходяться \_\_\_\_\_ дітей з \_\_\_сімей

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток № 3

**Діти з інвалідністю, 2020/2021 н.р.**

**\*В колонці «пільгова категорія» вказати нозологію захворювання, 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

**ІП**- інтелектуальні порушення

**Синдром Дауна**

**Аутизм**

**Інші вади розвитку (вказати нозологію)**

**У разі, якщо у дитини декілька нозологій в поєднанні вказувати всі (наприклад: ІП/Аутизм, ЗПР/ТПМ)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | ПІБ дитини | Дата народження | Заклад | Клас/група за віком | Домашняадреса, телефон | П.І.Б. батьків (повністю) | Місце роботи | Пільгова категорія\* (нозологія захворювання) | Серія, №, дата видачі, строк дії посвідчення по інвалідності | Форма навчання/виховання (**денна,** і**ндивідуальна** (вказати форму – педагогічний патронаж/сімейна), **інклюзивна**) | Реєстраційний № та дата видачі висновку ПМПК/ІРЦ/ЛКК | В якому гуртку і якого закладу займається |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток № 4

**Діти, з особливими освітніми потребами без інвалідності, 2020/2021 н.р., які навчаються/виховуються в інклюзивних, спеціальних класах/групах, за індивідуальною формою навчання та мають висновок ПМПК/ІРЦ/ЛКК**

**\*В колонці «пільгова категорія» вказати нозологію захворювання, 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

**ІП**- інтелектуальні порушення

**Синдром Дауна**

**Аутизм**

**Інші вади розвитку (вказати нозологію)**

**У разі, якщо у дитини декілька нозологій в поєднанні вказувати всі (наприклад: ІП/Аутизм, ЗПР/ТПМ)**

**Зразок**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №з\п | П.І.Б. дитиниповністю | Дата народження | Заклад | Клас/група за віком | Домашня адреса,телефон | П.І.Б. батьків (повністю) | Місце роботи обох батьків | \*Пільгова категорія (вказати нозологію захворювання згідно з висновком ПМПК/ІРЦ/ЛКК) | Реєстраційний № та дата видачі висновку ПМПК/ІРЦ/ЛКК | Програма навчання згідно з висновком ПМПК/ІРЦ | Форма навчання/виховання (денна, індивідуальна, інклюзивна, тощо) | В якому гуртку і якого закладу займається |
|  | Бублик Юлія Артемівна | 29.11.2012 | ІДНЗ № 4 | Старший дошкільний вік | Вул. Артема 16Тел. 050-73-27-919 | Бублик Юлія АндріївнаБублик Артем Микитович | Мати: Барвінківська ЦРЛ Батько: Ізюмський МРВ | Дитина з ООПЗПР | №770 від 07.06.2020 | 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 Сергіївна, Батько: Вакар Валентин Іванович | Мати: Державне казначейство (бухгалтер) Батько: Ізюмське лісове господарство | Дитина з ООПІП | №327 від 02.04.2020 | ІП | Інклюзивнаформа навчання |  |

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток №5

**Діти, числа внутрішньо переміщених осіб чи діти, які мають статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій і збройних конфліктів, 2020/2021 н.р.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №з\п | П.І.Б. дитиниповністю | Дата народження | Заклад | Клас/група за віком | Домашня адреса,телефон | П.І.Б. батьків (повністю) | Місце роботи обох батьків | Пільгова категорія | Звідки прибули | Дата видачі довідки ВПО, її номер  | Дата, номер рішення органу опіки та піклування щодо надання статусу дитини,яка постраждала внаслідок воєнних дій і збройних конфліктів (якщо такий є) | В якому гуртку і якого закладу займається |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток №6

**Діти осіб, визнаних учасниками бойових дій**, **2020/2021 н.р.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №з\п | П.І.Б. дитиниповністю | Дата народження | Заклад | Клас/група | Домашня адреса,телефон | П.І.Б. батьків (повністю) | Місце роботи обох батьків | Пільгова категорія | Серія, номер, дата видачі посвідчення УБД (вказати АТО/ООС/АФГАНЕЦЬ  | В якому гуртку і якого закладу займається |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток №7

**Діти з малозабезпечених сімей, 2020/2021 н.р.**

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

Керівник закладу М.П. підпис

**Д**одаток №8

**Діти, що постраждали внаслідок аварії на ЧАЕС, 2020/2021 н.р.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | ПІБ дитини | Дата народження | Заклад | Клас | Домашня адреса, телефон | П.І.Б. батьків (повністю) | Місце роботи(роб. телефон) | Пільговакатегорія | Серія,№, дата видачі, строк дії посвідчення | Категорія пільги згідно посвідчення | В якому гуртку і якого закладу займається |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу підпис М.П.

Додаток №9

**Діти, батьки яких загинули від нещасного випадку на виробництві або під час виконання службових обов’язків, у тому числі діти журналістів, які загинули під час виконання службових обов’язків, 2020/2021 н.р.**

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

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток №10

**Діти, у яких одному з батьків встановлено інвалідність I або II групи, 2020/2021 н.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 | Група інвалідності батьків | Серія, №, дата видачі, строк дії посвідчення по інвалідності | В якому гуртку і якого закладу займається |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Додаток № 11

**Діти одиноких матерів/батьків** (ст.135**), 2020/2021 н.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 | Номер витягу, дата його формування | В якому гуртку і якого закладу займається |
|  | 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 № 12

**Діти, один з батьків яких помер або загинув (діти напівсироти), 2020/2021 н.р.**

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

Керівник закладу М.П підпис

Додаток № 13

**Діти, взяті на облік службами у справах дітей як такі, що перебувають у складних життєвих обставинах, 2020/2021 н.р.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | П.І.Б. дитини (повністю) | Дата народження | Заклад | Клас/група за віком | Домашня адреса, телефон | П.І.Б. батьків (повністю) | Місце роботи обох батьків  | Пільгова категорія | Дата постановки на облік згідно з листом начальника служби у справах дітей (зазначити дату та номер листа) | В якому гуртку і якого закладу займається |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток № 14

**Діти девіантної поведінки, (внутрішньошкільний облік), 2020/2021 н.р.**

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

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток № 15

**Діти девіантної поведінки, (облік ВП ГУНП), 2020/2021 н.р.**

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

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток № 16

**Діти, які перебувають на диспансерному обліку, під динамічним наглядом лікаря, на "Д" обліку у лікаря, під "Д" наглядом у лікаря, під "Д" спостереженням у лікаря, 2020/2021 н.р.**

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

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток № 17

**Діти, один із батьків яких загинув (пропав безвісти) у районі проведення антитерористичних операцій, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, бойових дій чи збройних конфліктів або помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних у районі проведення антитерористичних операцій, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, бойових дій чи збройних конфліктів, а також внаслідок захворювання, одержаного у період участі в антитерористичній операції, у здійсненні заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, 2020/2021 н.р.**

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

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток №18

**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, 2020/2021 н.р.**

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

Керівник закладу М.П. підпис

Додаток №19

**Рідні діти батьків-вихователів або прийомних батьків, які проживають в одному дитячому будинку сімейного типу або в одній прийомній сім’ї, 2020/2021 н.р.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №з\п | П.І.Б. дитиниповністю | Дата народження | Заклад | Клас/група за віком | Домашня адреса,телефон | П.І.Б. батьків (повністю) | Місце роботи обох батьків | Пільгова категорія | В якому гуртку і якого закладу займається | Рішення органу опіки та піклування про створення ДБСТ, ПС |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу М.П. підпис