



Руководителю ОО

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ

АДМИНИСТРАЦИИ

МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

БЕЛОРЕЧЕНСКИЙ РАЙОН

В.Н.Шалимова ул., д.3, г. Белореченск

Краснодарский край, 352630

e-mail: uobelora@mail.ru

тел./факс (886155)3-26-64;

ОКПО 02089961, ОГРН 1022300715250,

ИНН 2303013411, КПП 230301001

от 01.06.2021 № 2938/01-14.02

№ 01-20/2582 от 21.05.2020

О предоставлении информации

В соответствии с письмом ГБОУ ИРО Краснодарского края от 21.05.2021 № 01-20/2582 «О предоставлении документов» управление образованием администрации муниципального образования Белореченский район в целях реализации мероприятий по завершению 2020-2021 учебного года и подготовки к 2021-2022 учебному году просит Вас предоставить следующий пакет документов, необходимых для организации образовательного процесса детей-инвалидов, обучающихся на дому, с использованием дистанционных образовательных технологий. Предоставление документов будет организовано в два этапа.

1 этап с 01.07.2021 по 03.07.2021 – формирование списков детей-инвалидов (приложение 1).

В рамках 1 этапа

Ответственным лицам в общеобразовательной организации за работу с детьми-инвалидами и обучающимися на дому необходимо предоставить:

1) список детей-инвалидов, **кандидатов на включение** в дистанционное образование в 2021/22 учебном году (приложение 1, приложение 5) **с приложением полного пакета документов**, необходимых для включения в дистанционное обучение;

2) список детей-инвалидов, **продолжающих обучение** на дому с использованием дистанционных образовательных технологий на 2021/22 учебный год, в **алфавитном порядке**, с указанием класса обучения (приложение 2), с документами, требующими обновления;

3) список на **исключение детей-инвалидов** из дистанционного обучения (приложение 3), **с приложением полного пакета документов** на исключение.

Перечни документов к спискам детей-инвалидов формируются в соответствии с требованиями Положения об организации обучения детей-инвалидов на дому с использованием дистанционных образовательных технологий по программам общего и/или дополнительного образования, утвержденного приказом управления образованием администрации муниципального образования Белореченский район от 25.01.2019 № 109 «Об организации обучения детей-инвалидов на дому с использованием дистанционных образовательных технологий по программам общего и

дополнительного образования в муниципальном образовании Белореченский район». Формы документов прилагаются в электронном виде.

2 этап с 04.07.2021 по 07.07.2021 – предоставление плановой документации.

В рамках 2 этапа **ответственным лицам** в общеобразовательной организации за работу с детьми-инвалидами и обучающимися на дому необходимо предоставить:

- индивидуальный учебный план (недельный) на 2021/22 учебный год (приложение 5) на каждого ребенка-инвалида, включенного в дистанционное обучение, в 3 (трех) экземплярах (в электронном виде в формате word, титульный лист подписывается руководителем ОО в трех экземплярах и подписанные титульные листы передаются в управление образованием, кабинет № 3 (Найда Л.И.));
- копии справок врачебной комиссии об обучении на дому на 2021-2022 учебный год,
- справки об отсутствии противопоказаний для работы за компьютером,
- справка ОО о классе обучения в 2021-2022 учебном году;
- действующая справка МСЭ;
- другие документы, требующие обновления по срокам действия (например, протокол ПМПК и др.);

На каждого ребенка-инвалида, включенного в дистанционное образование в 2021-2022 учебном году весь пакет документов формируется в двух экземплярах.

Информацию предоставить в формате PDF и в Word и на бумажном носителе (скан-копии заверенные) документы, подготовленные в рамках 1 этапа - **до 3 июля 2021года**, в рамках 2 этапа – **до 7 июля 2021 года**.

Начальник управления образованием
администрации муниципального
образования Белореченский район



Г.В. Домский

Приложение № 1
к письму управления образованием
администрации муниципального
образования Белореченский район
от 01.06.2021 № 2938/01-14.02

Список детей-инвалидов
кандидатов на включение в дистанционное образование
МБОУ СОШ (ООШ) _____
(ОО)

№	ФИО ребенка-инвалида полностью (в алфавитном порядке)	Номер и дата ходатайства о включении (на имя начальника)	Класс обучения в 2021 – 2022 учебном году	Наименование образовательной организации, по месту жительства, за которой закреплен ребенок-инвалид	Базовая школа (за которой предполагается закрепить ребенка-инвалида для осуществления дистанционного обучения)
1					

Директор _____ /

« _____ » _____ 2021 г.

М.П.

Приложение № 2
к письму управления образованием
администрации муниципального образования
Белореченский район
от 01.06.2021 № 2938/01-14.02

Список детей-инвалидов,
продолжающих обучение на дому с использованием дистанционных образовательных технологий
МБОУ СОШ (ООШ)

2021-2022 учебный год

№	ФИО ребенка-инвалида полностью (в алфавитном порядке)	Класс обучения в 2020-2021 учебном году	Наименование общеобразовательной организации, по месту жительства, за которой закреплен ребенок-инвалид	Базовая школа (за которой предполагается закрепить ребенка-инвалида для осуществления дистанционного обучения)	Примечание
1					

Директор _____ /

« _____ » 2021 г.

М.П.

Приложение № 3
к письму управления образованием
администрации муниципального образования
Белореченский район
от 01.06.2021 № 2938/01-14.02

Список детей-инвалидов,
исключаемых из дистанционного образования
МБОУ СОШ (ООП)

№	ФИО ребенка-инвалида (в алфавитном порядке)	Причина исключения	Номер и дата ходатайства об исключении	примечание
1				

Директор _____ /

« _____ » _____ 2021 г.

М.П.

к письму управления образованием
администрации муниципального
образования Белореченский район
от 01.06.2021 № 2938/01-14.02

Образец титульного листа

СОГЛАСОВАНО

Ректор
ГБОУ ИРО Краснодарского края

_____ Т.А. Гайдук

М.П. _____
« _____ » _____ 2021 г.

УТВЕРЖДЕН

Решением педагогического
совета
Протокол № _____ от _____ 2021 г.
Директор базовой школы
МАОУ гимназия
(наименование организации)

Будеер А.Л.
(Ф.И.О. руководителя)

М.П. _____
(подпись)

УТВЕРЖДЕН

Решением педагогического совета
Протокол № _____ от _____ 21 г.
Директор

(наименование организации)

(Ф.И.О. руководителя)

М.П. _____
(подпись)

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ УЧЕБНЫЙ ПЛАН (НЕДЕЛЬНЫЙ)
на 2021/22 учебный год**

обучающегося _____
(Фамилия Имя Отчество)

класса _____

ШКОЛЫ _____

(полное наименование образовательной организации)

Образец второго листа

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО ПЛАНА

Раздел 1. Обязательная часть					
№ пп	Учебные предметы	Количество часов в неделю			Всего
		на дому	частично инклюзивно	с использованием ДОТ	
		школа		базовая школа	
ИТОГО					

Раздел 2. Внеурочная деятельность					
№ пп	Направления/ Наименования программ	Количество часов в неделю			Всего
		частично инклюзивно	частично инклюзивно	частично инклюзивно	
		школа		школа	
1	Спортивно-оздоровительное				
2	Художественно-эстетическое				
3	Научно-познавательное				
4	Военно-патриотическое				
5	Общественно-полезное				
6	Проектная деятельность				
ИТОГО					

Список литературы,
используемой при дистанционном обучении в базовой школе

№ п/п	Название предмета	класс	Автор, издательство, год издания

Ознакомлен(а)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

подпись

Образец третьего листа

Раздел 3. Дополнительное образование						
№ пп	Направления/ название программы	Количество часов в неделю				Всего
		очно			с использованием ДОТ	
		школа	базовая школа	учреждения дополнительного образования	ЦДО	
1	Естественнонаучное					
2	Естественнонаучное					
3	Социально- педагогическое					
4	Социально- педагогическое					
ИТОГО						

На основании заявления родителя (законного представителя)
от «___» _____ 20__ г.

ПРИМЕЧАНИЕ: строки, залитые желтым цветом, заполняет базовая школа
(МАОУ гимназия)

Приложение № 5
к письму управления образованием
администрации муниципального
образования Белореченский район
от 01.06.2021 № 2938/01-14.02

Квота на включение детей-инвалидов в дистанционное образование

№ п/п	ОО	Количество детей-инвалидов (ФСН № ОО-1 за 2020 год)	Из них на дому	Квота детей-инвалидов на включение в дистанционное образование на 2021-2022 уч. год
1.	МАОУ гимназия	6	0	
2.	МБОУ СОШ 1	2	1	
3.	МБОУ СОШ 2	12	1	
4.	МБОУ СОШ 3	9	1	
5.	МБОУ СОШ 4	10	2	
6.	МБОУ СОШ 5	9	3	1
7.	МБОУ СОШ 6	5	1	
8.	МБОУ ООШ 7	0	0	
9.	МБОУ СОШ 8	7	3	1
10	МБОУ СОШ 9	8	1	
11	МБОУ СОШ 11	3	1	
12	МБОУ СОШ 12	5	4	1
13	МБОУ ООШ 13	6	1	
14	МБОУ ООШ 14	5	0	
15	МБОУ ООШ 15	4	1	
16	МБОУ СОШ 16	9	0	
17	МБОУ ООШ 17	1	0	
18	МБОУ СОШ 18	17	5	1
19	МБОУ ООШ 19	3	2	1
20	МБОУ СОШ 21	2	2	1
21	МБОУ ООШ 22	1	0	
22	МБОУ СОШ 23	22	6	2
23	МБОУ ООШ 24	0	0	
24	МБОУ ООШ 25	7	4	1
25	МБОУ СОШ 26	17	13	2
26	МБОУ СОШ 27	4	3	1
27	МБОУ ООШ 28	1	1	
28	МБОУ СОШ 29	7	4	1
29	МБОУ СОШ 30	4	1	
30	МБОУ СОШ 31	22	12	2
31	МБОУ ООШ 32	4	1	
32	МБОУ НОШ 34	0	0	
33	МБОУ ООШ 36	5	1	1
34	МБОУ НОШ 39	4	0	
35	МБОУ СОШ 68	14	4	1
36	Итого	235	77	17

Пакет документов на зачисляемых детей-инвалидов:

заявление родителей (законных представителей) ребенка, о включении в дистанционное образование;

копия справки федерального учреждения Бюро медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления инвалидности ребенка (далее - справка МСЭ);

копия справки врачебной комиссии, определяющая форму домашнего обучения (предоставляется ежегодно);

справка из лечебно-профилактического учреждения об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с компьютерной техникой и обучения ребенка-инвалида с использованием дистанционных образовательных технологий (предоставляется ежегодно);

копия заключения центральной или территориальной психолого-медико-педагогической комиссии;

копия медицинского заключения с указанием диагноза;

справка из общеобразовательной организации о месте и классе обучения ребенка;

акт обследования социально-бытовых условий по месту проживания ребенка;

копия 2 и 3 страницы паспорта одного родителя (законного представителя) ребенка и копия страницы паспорта с отметкой о месте регистрации;

копия документа, подтверждающего права законного представителя ребенка-инвалида (для законных представителей);

копия свидетельства о рождении ребенка-инвалида;

заявление родителя (законного представителя) ребенка-инвалида о согласии на предоставление и обработку персональных данных.

Ректору ГБОУ ИРО
Краснодарского края

_____ (ФИО ректора)

_____ (ФИО родителя / законного представителя)

_____ (Адрес проживания и регистрации)

заявление.

Прошу включить в дистанционное образование моего ребенка

_____ (Ф.И.О дата рождения)

ученика(цу) _____ .

_____ (класс, школа)

Адрес проживания: _____ .

Контактный телефон: _____

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о Центре дистанционного образования ГБОУ ИРО Краснодарского края, ознакомлен(а).

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

АКТ
обследования социально-бытовых условий по месту проживания
ребенка-инвалида

от « ____ » _____ 20__ года

Комиссия в
составе: _____

провела обследование социально-бытовых условий по месту проживания
ребенка-инвалида _____

адрес фактического
проживания: _____

телефон: _____

Ф.И.О., год рождения:

отца _____

матери _____

Место работы, профессия (род занятий), размер заработной платы:

отца _____

матери _____

Сведения о детях (Ф.И.О., год рождения, занятость детей):

Сведения о других членах семьи (проживающих совместно или участвующих
в воспитании ребенка)

Состояние здоровья членов семьи (состоят на учете в диспансерах, имеют
хронические заболевания, инвалидность и т.п.):

Условия проживания и самообеспечения семьи (жилищные условия: указать размер жилой площади, собственника жилья, наличие прописки у обоих родителей, детей; наличие коммунальных удобств, состояние жилья, наличие у ребенка отдельной комнаты (выделенное место в комнате с другими членами семьи, не имеет закрепленного личного места), наличие индивидуального спального места (имеет общее спальное место с другими членами семьи), постельных принадлежностей, одежды по сезону (состояние и условия хранения детских вещей), наличие места для занятий, личных вещей, книг, школьных принадлежностей, игрушек,

Наличие места для установки программно-технического комплекса для организации дистанционного образования:

Социально–психологический климат в семье (благоприятный, не благоприятный)

Признаки неблагополучия:

Дополнительная информация

Ф.И.О. членов комиссии

Подписи

С актом ознакомлены:

Ректору ГБОУ ИРО
Краснодарского края

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных законного представителя (родителей, усыновителей, опекунов, попечителей и др.).

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество законного представителя (статус))

документ удостоверяющий личность

(наименование, серия и номер, дата выдачи, кем выдан)

адрес регистрации(проживания): _____

являясь законным представителем _____
(ФИО ребенка-инвалида)

действуя свободно, своей волей и в своем интересе, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития образования» Краснодарского края, расположенному по адресу: 350080, г. Краснодар, ул. Сормовская, 167 (далее – Оператор) на сбор, обработку своих персональных данных.

Перечень конфиденциальной информации, на обработку которой я даю согласие:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Паспортные данные;
3. Дата рождения;
4. Место регистрации и место проживания;
5. Номер домашнего телефона, номера сотовых телефонов;
6. Гражданство, пол.

Настоящее согласие дано мной _____ и
действует на период _____
(дата)

осуществления обучения моего ребенка, посредством оборудования, предоставляемого Оператором на условиях безвозмездного пользования в данном образовательном учреждении.

Настоящее согласие предоставляется мной в целях заключения договора безвозмездного пользования движимым имуществом

Краснодарского края, закрепленного за Оператором на праве оперативного управления.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

В случае изменения своих персональных данных, согласие на обработку которых дается мной в соответствии с настоящим заявлением, обязуюсь предоставить Оператору в течение 30 рабочих дней сведения об их изменениях.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие путем составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательного учреждения.

Я согласен (сна), что обработка моих персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Подтверждаю, что в целях защиты своих персональных данных, сбор, систематизацию, накопление и хранение, которых осуществляет Оператор, мне разъяснены мои права и ответственность, установленная действующим законодательством за непредоставление или предоставление недостоверных сведений о себе.

« _____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
Подпись / Расшифровка

Ректору ГБОУ ИРО Краснодарского
края _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ- СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных обучающегося**

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество законного представителя (статус))

документ удостоверяющий личность:

(наименование, серия и номер, дата выдачи, кем выдан)

адрес регистрации(проживания): _____

являясь законным представителем

(ФИО ребенка-инвалида)

действуя свободно, своей волей и в своем интересе, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития образования» Краснодарского края, расположенному по адресу: 350080, г. Краснодар, ул. Сормовская, 167 (далее – Оператор) на обработку персональных данных моего ребенка.

Перечень конфиденциальной информации, на обработку которой я даю согласие:

1. Фамилия, имя, отчество;
3. Дата рождения;
4. Место проживания;
5. Номер домашнего телефона, номера сотовых телефонов;
6. Социально-бытовые условия и технические условия на месте установки оборудования для организации обучения детей-инвалидов с использованием дистанционных образовательных технологий;
7. Информация о состоянии здоровья ребенка;
8. Информация об установлении инвалидности и сроках переосвидетельствования;
9. Информация об успеваемости ребенка и рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии.

Настоящее согласие дано мной _____ и
действует на период

(дата)

осуществления обучения моего ребенка посредством оборудования, предоставляемого Оператором на условиях безвозмездного пользования в данном образовательном учреждении.

В случае изменения персональных данных моего ребенка, согласие на обработку которых дается мной в соответствии с настоящим заявлением, обязуюсь предоставить Оператору в течение 30 рабочих дней сведения об их изменениях.

Основной целью, обеспечивающей необходимость и возможность обработки Оператором персональных данных моего ребенка, является осуществление наиболее полного исполнения Оператором своих обязанностей, компетенции и полномочий, возложенных на них действующим законодательством Российской Федерации при организации и осуществлении дистанционного обучения детей-инвалидов.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий Оператора в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанной выше цели, включая:

- сбор персональных данных;
- систематизация, накопление и хранение персональных данных;
- уточнение (обновление) персональных данных;
- предоставление доступа к персональным данным третьим лицам в случаях и порядке, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации;
- обезличивание персональных данных (в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации);
- уничтожение персональных данных (в случае достижения цели обработки персональных данных, иных случаях, установленных действующим законодательством Российской Федерации).

Оператор вправе производить фото и видеосъемку моего ребенка _____ . Размещать его фотографии и персональные данные на стендах в помещениях центра дистанционного образования, являющегося структурным подразделением Оператора, а также в методических и аналитических материалах, в том числе издаваемых Оператором в форме печатных и электронных изданий. Размещать обозначенные выше данные о моем ребенке на официальном сайте Оператора и в средствах массовой информации, с целью формирования положительного имиджа Оператора.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие путем составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательного учреждения.

Я согласен (сна), что обработка персональных данных моего ребенка может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Подтверждаю, что в целях защиты персональных данных моего ребенка, сбор, систематизацию, накопление и хранение, которых осуществляет

Ректору ГБОУ ИРО
Краснодарского края

(ФИО ректора)

(ФИО родителя / законного представителя)

Контактный телефон:

заявление.

Прошу исключить моего ребенка _____

(Ф.И.О., дата рождения)

обучающегося (уюся)

(класс, школа)

из списка детей-инвалидов для организации обучения на дому, с использованием дистанционных образовательных технологий, по программам общего и/или дополнительного образования, в связи с _____

Подтверждающий документ прилагаю.

Приложение _____ на _____ листах.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)