# **АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ**

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ**

445054, РФ, Самарская обл., г. Тольятти, ул. Голосова, 34,

Контактный телефон (8482) 54 38 70, office\_do@tgl.ru

|  |  |
| --- | --- |
| от 11.10.2017 № 4133/3.2  на № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Руководителям муниципальных автономных, бюджетных общеобразовательных учреждений, реализующих программы дошкольного и общего образования |

Об организации сбора отчетов

за 2017-2018 учебный год

Уважаемые руководители!

В соответствии с распоряжением министерства образования и науки Самарской области от 29.09.2017 №646-р «О внесении изменения в распоряжение министерства образования и науки Самарской области от 03.09.2014 №467-р «Об утверждении статистических форм» в целях организации и регулирования деятельности муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений на территории городского округа Тольятти вам необходимо:

1. Провести сбор отчетов на начало учебного года в соответствии с приложением №1.
2. Предоставить в МАОУ ДПО ЦИТ (ул. К.Маркса, 27а, каб. 7) документы (на бумажном и электронном носителях), подписанные руководителем и заверенные печатью учреждения в соответствии с графиком (приложение №2).

Руководитель Е.О. Пинская

Н.В. Гайнутдинова

544433 (4807)

Т.П. Рыкова

543879 (3879)

###### Приложение № 1

Перечень документов, для сдачи отчетов за 2017-2018 учебный год

(по состоянию на 08.09.2017)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование формы | Количество экземпляров | Форма предоставления отчета |
| **I. Муниципальные бюджетные общеобразовательные учреждения:** | | | |
| **1.** | Форма 3-17: «Информация об организации обучения детей школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья в 1 и 2 классах общеобразовательной организации» | 1 экз. | На бумажном носителе и электронном носителе (флэш-карта) |
| **2.** | Форма 5-17: «Информация об организации обучения детей школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной организации» | 1 экз. | На бумажном носителе и электронном носителе (флэш-карта) |
| **3.** | Форма 6-17: «Информация о детях, обратившихся на ПМПК для проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования» | 1 экз. | На бумажном носителе и электронном носителе (флэш-карта) |
| **4.** | Форма 4-17: «Информация о персонале образовательной организации, реализующей программы дошкольного и общего образования» | 1 экз. | На бумажном носителе и электронном носителе (флэш-карта) |
| **II. Муниципальные бюджетные общеобразовательные учреждения, имеющие структурные подразделения дошкольного образования:** | | | |
| **1.** | Форма 1-17: «Информация об организации коррекционно-развивающего сопровождения детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья в организации, реализующей программы дошкольного образования» | 1 экз. | На бумажном носителе и электронном носителе (флэш-карта) |
| **2.** | Форма 3-17: «Информация об организации обучения детей школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья в 1 и 2 классах общеобразовательной организации» | 1 экз. | На бумажном носителе и электронном носителе (флэш-карта) |
| **3.** | Форма 5-17: «Информация об организации обучения детей школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной организации» | 1 экз. | На бумажном носителе и электронном носителе (флэш-карта) |
| **4.** | Форма 6-17: «Информация о детях, обратившихся на ПМПК для проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования» | 1 экз. | На бумажном носителе и электронном носителе (флэш-карта) |
| **5.** | Форма 4-17: «Информация о персонале образовательной организации, реализующей программы дошкольного и общего образования» *(Учреждения, имеющие структурные подразделения дошкольные учреждения, включают в отчеты информацию по всем сотрудникам).* | 1 экз. | На бумажном носителе и электронном носителе (флэш-карта) |
| **III. Муниципальные образовательные учреждения, реализующие основные образовательные программы дошкольного образования:** | | | |
| **1.** | Форма 1-17: «Информация об организации коррекционно-развивающего сопровождения детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья в организации, реализующей программы дошкольного образования» | 1 экз. | На бумажном носителе и электронном носителе (флэш-карта) |
| **2.** | Форма 4-17: «Информация о персонале образовательной организации, реализующей программы дошкольного и общего образования» | 1 экз. | На бумажном носителе и электронном носителе (флэш-карта) |