

Приложение 3

к постановлению администрации
Изобильненского муниципального
округа Ставропольского края
от 12 марта 2024 г. № 385

Форма 1

Сведения о детях, посещающих дошкольные образовательные учреждения

(наименование ДОУ, направляющего сведения)

| № п/п | Фамилия, имя, отчество ребенка | Дата рождения | Адрес мест жительства / пребывания: постоянно/ временно | № ДОУ, которое посещает | Отметка о выбытии и воспитанника, причина выбытия, дата | Отметка о завершении получения воспитанником дошкольного образования в текущем году | Предполагаемое ОУ для поступления в 1-й класс |
|-------|--------------------------------|---------------|---|-------------------------|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | | | | | | | |

Заведующий ДОУ _____

(подпись)

М.П.

_____ (Ф.И.О.)

Форма 2

Сведения о детях, не посещающих дошкольные образовательные учреждения

(наименование ДОУ, направляющего сведения)

| № п/п | Фамилия, имя, отчество ребенка | Дата рождения | Адрес мест жительства / пребывания: постоянно/ временно | Предполагаемое ОУ для поступления в 1-й класс |
|-------|--------------------------------|---------------|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |

Заведующий ДОУ _____

(подпись)

М.П.

_____ (Ф.И.О.)

Форма 3

Сведения о детях, обучающихся в общеобразовательных учреждениях

(наименование ОУ, направляющего сведения)

| № п/п | Фамилия, имя, отчество ребенка | Дата рождения | Адрес места жительства /пребывания : постоянно/временно | № ОУ, в котором обучается | Отметка о выбытии обучающегося, причина выбытия, дата | Отметка о завершении получения обучающимся основного общего/ среднего общего образования в текущем году |
|-------|--------------------------------|---------------|---|---------------------------|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | | | | | | |

Директор ОУ _____

(подпись)

М.П.

(Ф.И.О.)

Форма 4

Сведения о детях, не обучающихся в общеобразовательных учреждениях или систематически пропускающих по неуважительным причинам учебные занятия

(наименование ОУ, направляющего сведения)

| № п/п | Фамилия Имя Отчество | Дата рождения | Полное наименование учреждения, класс | Статус ребенка, семьи | Причины | Принятые меры | Предположительное место нахождения, адрес проживания |
|-------|----------------------|---------------|---------------------------------------|-----------------------|---------|---------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | | | | | | | |

Директор ОУ _____

(подпись)

М.П.

(Ф.И.О.)

Форма 5

Сведения о детях, подлежащих обучению, но не обучающихся в нарушение законодательства Российской Федерации

(наименование ОУ, направляющего сведения)

| № п/п | Фамилия Имя Отчество | Дата рожде ния | Полное наимено вание учрежде ния, класс | Стату с ребен ка, семьи | С какого времен и не обучае тся | Прич ины | Прин имаем ые меры | Предполо жи тельное место нахождени я, адрес проживани я |
|-------|----------------------------|----------------------|--|-------------------------------------|--|-------------|-----------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | | | | | | | | |

Директор ОУ _____

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Форма 6

Сведения о детях, не получающих образование по состоянию здоровья

(наименование ОУ, направляющего сведения)

| № п/п | Наименование ОУ | Количество детей (всего) | Ф.И.О. ребенка | Диагноз* |
|-------|--------------------|-----------------------------|-------------------|----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | |

Директор ОУ _____

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)

* С предоставлением копии медицинского заключения, заверенной руководителем ОУ