

10.09.2020р. № 692/48-14/23в

Керівникам закладів загальної середньої  
та професійно-технічної освіти  
м. Івано-Франківська

### **Про надання інформації про дітей**

Відповідно до листа служби у справах дітей виконавчого комітету Івано-Франківської міської ради від 07.09.2020р. (копія листа додається) у зв'язку з проведенням Всеукраїнського профілактичного заходу «Урок» просимо до 16.09.2020р. подати в службу у справах дітей (вул. Грушевського, 21, кабінет №815) та Департамент освіти та науки (І.Вальку, кабінет № 206) інформацію відповідно до запропонованих форм (станом на 15.09.2020р.).

Директор Департаменту освіти та науки

Ігор Максимчук

Г.Ляльчук

53-56-79

І.Валько

53-56-65

Інформація  
про дітей, які не приступили до занять у 2020-2021 н.р.

Форма 1

№ п/п	ПІП дитини	Дата народження	Домашня адреса, телефон	Відомості про батьків (опікунів, піклувальників)	Причини, з яких дитина не відвідує навчальний заклад					Примітка (повернено до навчання станом на ( дата )
					Матеріальні умови (у тому числі відсутність умов для організації дистанційного навчання в період карантину)	Невиконання батьками своїх обов'язків	Самовільне залишення закладу	Відрахування з навчального закладу	Інші причини (детально)	

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(назва навчального закладу) (підпис) (прізвище, ініціали)

МП

Список дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування,  
які навчаються у закладі

Форма 2

№ п/п	ПІП дитини	Дата народження	Адреса проживання, контактний телефон	Клас	ПІП опікуна, піклувальника, прийомних батьків	Рішення про влаштування (ким і коли прийнято)

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(назва навчального закладу) (підпис) (прізвище, ініціали)

МП

Відомості про подальше продовження навчання (працевлаштування) випускників 9, 11 класів з числа дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування  
(додати копію довідки про зарахування)

Форма 3

№ п/п	ПІП дитини	Дата народження	Начальний заклад у якому дитина продовжила навчання (місце роботи)

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(назва навчального закладу) (підпис) (прізвище, ініціали)

МП

Список дітей шкільного віку-переміщених з тимчасово окупованих територій

Форма 4

№ п/п	ПІП дитини	Дата народження	Місце навчання, клас	Адреса попередньої реєстрації та проживання	Адреса проживання на даний час	ПІП батьків	Надає допомога

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(назва навчального закладу) (підпис) (прізвище, ініціали)

МП