Руководителям дошкольного,

общего среднего,

специального, профессионально-технического

и среднего специального образования,

ЦКРОиР, СПЦ

 Управление по образованию Оршанского райисполкома (далее - управление) доводит до сведения руководителей учреждений образования, что при проведении актуализации банка данных о несовершеннолетних, признанных находящимися в социально опасном положении (далее - актуализация), в соответствии с Приложением 5 к Методическим рекомендациям по межведомственному взаимодействию государственных органов, государственных и иных организаций при выявлении неблагоприятной для детей обстановки, проведении социального расследования, организации работы с семьями, где дети признаны находящимися в социально опасном положении от 01 октября 2019 года (в редакции 27.10.2022), предоставить в ГУО «Социально-педагогический центр Оршанского района» (далее - СПЦ) информацию о несовершеннолетних, признанных находящимися в социально опасном положении, по следующий форме согласно приложения.

 Информацию предоставить в СПЦ согласно плана-графика проведения актуализации на бумажном и электроном носителе за подписью руководителя УО.

Заместитель начальника управления О.В.Булавко

Приложение 5

|  |
| --- |
| *ШТАМП УО**с указанием**исходящего №* *и исходящей даты* |

 к Методическим рекомендациям

Учёт сведений о детях, признанных находящимися в социально опасном положении,

\_\_\_\_\_\_\_*ГУО «Средняя школа № 1 г. Орши»* по состоянию на 01.11.2023

 *(указать наименование УО)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nп/п(семьи) | Nп/п(дети) | Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)ребенка | Дата рождения ребенка, возраст (полных лет) | Адрес регистрации ребенка по месту жительства и адрес его фактического проживания  | Учреждение образования, где обучается ребенок, класс (группа)(адрес, телефоны, ответственные за реализацию мероприятий педагогические работники) | Сведения о родителях:отец, мать, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)дата рождения, место работы | Сведения о семье(полная, неполная, многодетная, имеется инвалид, один из родителей не проживает совместно) | Причины признания находящимся в социально опасном положении (дата и номер решения о признании) | Государственные органы и организации, реализующие мероприятия | Отметка о дате снятия с учета (дата и номер решения) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | 1 | Иванова Мария Ивановна | 17.06.2007(12 лет) | регистрация: г. Орша, ул. Мира, д. 17, кв. 4;проживает: г. Орша, пр-т Текстильщиков, д. 4 А, кв. 18*(указать в первую очередь адрес регистрации ребёнка, затем фактический адрес проживания ребёнка)* | ГУО «Средняя школа № 1 г. Орши»*(указать адрес, телефоны, ответственные за реализацию мероприятий педагогические работники ( в соответствии с решением КС)* | отец: Иванов Иван Иванович, 14.03.1985 г.р., *место работы, с указанием должности*мать: Иванова Ольга Васильевна, 06.02.1987 г.р., отпуск по уходу за ребёнком до 3-х лет | многодетная*УКАЗАТЬ подробно семья полная, неполная, многодетная, имеется инвалид, один из родителей не проживает совместно* | *В соответствии с решением КС указать ДАТУ КС (признание СОП) и КРИТЕРИИ* | *В соответствии с решением КС указать ВСЕ ОРГАНИЗАЦИИ, участвующие в реализации мероприятий*  |  |
| 2 | Иванов Фёдор Иванович | 02.07.2009(10 лет) | регистрация: г. Орша, ул. Мира, д. 17, кв. 4;проживает: г. Орша, пр-т Текстильщиков, д. 4 А, кв. 18*(указать в первую очередь адрес регистрации ребёнка, затем фактический адрес проживания ребёнка)* | ГУО «Средняя школа № 1 г. Орши»*(указать адрес, телефоны, ответственные за реализацию мероприятий педагогические работники ( в соответствии с решением КС)* | отец: Иванов Иван Иванович, 14.03.1985 г.р., *место работы, с указанием должности*мать: Иванова Ольга Васильевна, 06.02.1987 г.р., отпуск по уходу за ребёнком до 3-х лет | многодетная*УКАЗАТЬ подробно семья полная, неполная, многодетная, имеется инвалид, один из родителей не проживает совместно* | *В соответствии с решением КС указать ДАТУ КС (признание СОП) и КРИТЕРИИ* | *В соответствии с решением КС указать ВСЕ ОРГАНИЗАЦИИ, участвующие в реализации мероприятий*  |  |
|  | 3 | Иванов Михаил Иванович | 26.01.2017(1 год) | регистрация: г. Орша, ул. Мира, д. 17, кв. 4;проживает: г. Орша, пр-т Текстильщиков, д. 4 А, кв. 18*(указать в первую очередь адрес регистрации ребёнка, затем фактический адрес проживания ребёнка)* | ГУО «Средняя школа № 1 г. Орши»н/о*(указать адрес, телефоны, ответственные за реализацию мероприятий педагогические работники ( в соответствии с решением КС)* | отец: Иванов Иван Иванович, 14.03.1985 г.р., *место работы, с указанием должности*мать: Иванова Ольга Васильевна, 06.02.1987 г.р., отпуск по уходу за ребёнком до 3-х лет | многодетная*УКАЗАТЬ подробно семья полная, неполная, многодетная, имеется инвалид, один из родителей не проживает совместно* | *В соответствии с решением КС указать ДАТУ КС (признание СОП) и КРИТЕРИИ* | *В соответствии с решением КС указать ВСЕ ОРГАНИЗАЦИИ, участвующие в реализации мероприятий*  |  |
| 2 | 4 | Сидорова Светлана Тимофеевна | 13.04.2005(14 лет) | регистрация: г. Орша, ул. Советская, д. 4, кв. 15;проживает: г. Орша, ул. Советская, д. 4, кв. 15*(указать в первую очередь адрес регистрации ребёнка, затем фактический адрес проживания ребёнка)* | ГУО «Средняя школа № 1 г. Орши»*(указать адрес, телефоны, ответственные за реализацию мероприятий педагогические работники ( в соответствии с решением КС)* | отец: Сидоров Тимофей Алексеевич, 01.01.1989 г.р., *место работы, с указанием должности*мать: Свиридова Елена Евгеньевна, 02.02.1990 г.р., *место работы, с указанием должности* | полная*УКАЗАТЬ подробно семья полная, неполная, многодетная, имеется инвалид, один из родителей не проживает совместно* | *В соответствии с решением КС указать ДАТУ КС (признание СОП) и КРИТЕРИИ* | *В соответствии с решением КС указать ВСЕ ОРГАНИЗАЦИИ, участвующие в реализации мероприятий* |  |

Итого: 4 несовершеннолетних из 2 семей на 01.11.2019

Директор *ГУО «Средняя школа № 11 г. Орши»* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *В.С.Семёнова*

 (подпись) (Ф.И.О. директора)

Исполнитель, контакты