

Администрация
Комсомольского муниципального района
Хабаровского края
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

Пионерская ул., д.28,
г. Комсомольск-на-Амуре, 681000
тел.(4217) 54-45-68. Факс (4217) 54-47-25
E-mail: uprkna@obrazraion.ru

Начальнику управления общего
образования

Е.В. Матаржук

24.01.2022 № 01-25/186

О направлении сведений

В ответ на Ваш запрос от 06.08.2021 № 02.1-14-10675 «О проведении краевой акции «Гарантии права на общее образование – каждому подростку» направляем сведения о несовершеннолетних обучающихся в образовательных учреждениях Комсомольского муниципального района, которые не посещают учебные занятия без уважительных причин в 2021/2022 учебном году, по состоянию на 25 января 2022 года.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Начальник
управления образования



Е.Б. Порвина

Панкова Алина Александровна
8 (4217) 54 54 52

УТВЕРЖДЕНЫ
распоряжением министерства
образования и науки
Хабаровского края
от "05" августа 2021 г. № 1066

ФОРМЫ ОТЧЕТА
о
ходе и итогах проведения краевой акции
"Гарантия права на общее образование – каждому подростку"
в 2021/2022 учебном году

Сведения о несовершеннолетних обучающихся, которые не посещают учебные занятия без уважительных причин (01 сентября - 30 мая)
Наименование городского округа (муниципального образования), образовательной организации, подведомственной министерству образования и науки
края, Комсомольский муниципальный район на 25.01.2022

Форма 2

Наименование образовательной организации	Ф.И.О., дата рождения учащегося, не посещающего учебные занятия, класс	Сведения об учащихся (д/лет)			Причины непосещения							Принимаемые меры (дать пояснения: какая помощь, сколько раз, даты)					Результаты работы		
		Вплн	Из неблагополучной семьи	Состоит на учете в школе	Систематически прогуливает	Находится в бегах, розыске на дату отчета (указать реквизиты дела о розыске)	Находится в СИЗО	Социальные причины (отсутствие одежды, обуви)	Смена места жительства	Другое	Дисциплинарное взыскание (указать, какое)	Рассмотрение на совете по профилактике (указать дату рассмотрения, результат)	Рассмотрение на КДН (указать дату рассмотрения, результат)	Оказание материальной помощи (указать, в чем заключается помощь)	Психолого-педагогическая помощь (в какой форме оказана)	Индивидуальная работа с родителями (указать формы и даты проведения)	Другое (указать)	обучающийся возвращен в школу	Другое (указать)
Комсомольский муниципальный район	нет																		

* При заполнении формы необходимо конкретизировать информацию о проводимой работе, указать даты и формы проведенной профилактической работы, результат.