



**Министерство образования,
науки и молодежной политики
Забайкальского края**

Бутина ул., д. 28, г. Чита, 672000
тел.: (3022) 212105
факс: (3022) 211829
e-mail: minobrzk@yandex.ru
ОКПО 96237646, ОГРН 1087536008306
ИНН / КПП 7536095430 / 753601001

05.09.14 № 6509

на № _____ от _____ 2014 г.

**Руководителям
муниципальных органов
управления образования**

**Руководителям
государственных учреждений**

СРОЧНО!

Уважаемые руководители!

В связи с подготовкой информации о результатах проведения акции «**Все дети в школу**» в Краевую комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав Забайкальского края, просим направить информацию об итогах акции на **01 октября 2014 г.** за подписью заместителя Главы администрации муниципального района по социальным вопросам до **02 октября 2014 года** по формам в соответствии с приложением.

В срок до 18 сентября 2014 г. просим направить **оперативную информацию** о результатах проведения акции. Информацию необходимо направить на электронный адрес: n.shvec@minobr.e-zab.ru (формат Word обязателен), а также продублировать на бумажном носителе.

Приложение: в 1 экз. на 1 л.

Министр

 А.Г.Чумилин

Исп.: Швец Наталия Владимировна
(3022) 21 18 22

Форма № 1

Результаты проведения акции «Все дети в школу»

№ п/п	Наименование района	Кол-во несовершеннолетних обучающихся в ОУ	Кол-во обследованных семей (в ходе акции)	Кол-во детей приступивших к занятиям 01.09.14 Г.	Кол-во не приступивших к занятиям на 01.09.14 Г.	Из них по уважит. прич./по неуваж.	Кол-во детей приступивших к занятиям 01.10.14 Г.	Кол-во не приступивших к занятиям на 01.10.14 г.	Из них по уважит. прич./по неуваж.	Кол-во несовершеннолетних в ОУ	Кол-во несовершеннолетних, которым оказана материальная помощь	Число организаций и ведомств, привлеченных к акции
1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	12

Форма № 2

Списки несовершеннолетних, не приступивших к занятиям в школах на 01 октября 2014 года в разрезе муниципальных районов

№ п/п	Наименование района	Всего обученных	Кол-во не приступивших к занятиям	Школа	ФИО ребенка не приступившего к занятиям	Год рождения	Класс	Адрес	Причина	Предпринятые меры	Планируемые меры
-------	---------------------	-----------------	-----------------------------------	-------	-----------------------------------------	--------------	-------	-------	---------	-------------------	------------------