



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ,  
НАУКИ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

**ПРИКАЗ**

г. Чита

*22 января 2014г.*

№ 36

**Об отчетности по чрезвычайным ситуациям в образовательных организациях Забайкальского края**

Во исполнение письма Минобрнауки России от 24.12.2013 г. № 12-1461 «О мониторинге несчастных случаев и отчетности о состоянии пожарной безопасности» **п р и к а з ы в а ю:**

1. В случае чрезвычайного происшествия:

1.1. С обучающимися (воспитанниками) во время учебного процесса, проведения организованных мероприятий в дошкольных, общеобразовательных, интернатных, специальных - коррекционных учреждениях, дополнительного образования и детских домах, включая:

учебные занятия, воспитательные мероприятия;

пребывание в пришкольном интернате, детском доме, специальном - коррекционном учреждении круглосуточно;

трудовое и производственное обучение;

уроки физкультуры, тренировки и соревнования;

пребывания в оздоровительных лагерях, в том числе дневного пребывания;

работа на учебных участках, общественно - полезный труд;

при следовании к месту учебы транспортом и пешком;

отравление;

суицид.

1.2. С работниками образовательных организаций всех категорий во время исполнения служебных обязанностей на рабочем месте, при выполнении работы (разового поручения), не входящего в служебные обязанности по распоряжению администрации учреждения.

1.3. При возникновении пожара в здании образовательного учреждения, в здании общежития (интерната), отдельно стоящих подсобных

помещениях, на дворовой территории учреждения, автотранспортной техники.

Руководителю образовательной организации обеспечить меры по предотвращению чрезвычайной ситуации и в **течение трех часов** проинформировать Министерство образования, науки и молодежной политики Забайкальского края по адресу: [sazhin@minobr.e-zab.ru](mailto:sazhin@minobr.e-zab.ru) (контактный телефон – 35 94 88), копию по факсу (3022) 35 22 68 за подписью руководителя органа управления по форме (прилагается).

2. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. Руководителя Министерства  
образования, науки и молодежной  
политики Забайкальского края



А.А.Томских

ФОРМА  
информации о ЧС в образовательной организации

Район \_\_\_\_\_, населенный пункт \_\_\_\_\_,  
наименование образовательной организации \_\_\_\_\_.  
Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_, тел. (стац. сотовый)

\_\_\_\_\_.

Время ЧС \_\_\_\_\_.

Описание ЧС \_\_\_\_\_.

Меры по устранению \_\_\_\_\_.

Причины (предварительно) \_\_\_\_\_.

Последствия ЧС \_\_\_\_\_.

Ф.И.О. пострадавших \_\_\_\_\_.

Подпись руководителя органа управления \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Время отправки информации \_\_\_\_\_