

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
ГРЯЗОВЕЦКОГО  
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

Руководителям образовательных  
учреждений

ул. Комсомольская, д.49, г. Грязовец,  
Вологодская область, 162000,  
тел.(8255) 2-12-75, факс 2-12-39  
ИНН 3509009202 КПП 350901001  
ОГРН 1083529000390  
адрес электронной почты [secretar-  
12999@obr.edu35.ru](mailto:secretar-12999@obr.edu35.ru)

11.09.2019г.	№	2191
На №	от	

┌

└

Уважаемые руководители!

В рамках работы Службы медиации, в целях совершенствования профилактической работы, прошу **к 01 октября 2019 года** актуализировать социальный паспорт дошкольного образовательного учреждения по прилагаемой форме (Приложение).

Начальник Управления образования  
Грязовецкого муниципального района



Т.А. Патракеева

Я.А. Смирнова  
8(81755)2-12-75

## **Социальный паспорт**

# **МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ**

---

**Общие сведения об образовательном учреждении:**

*Год образования –*

*Адрес:*

*Административный аппарат:*

**1. Заведующий –**

*Количество учащихся в школе*

*Количество преподавателей*

*Высшее педагогическое образование*

*Высшее непедагогическое образование*

*Среднее специальное педагогическое образование*

*Среднее образование*

### **Аналитическая справка**

1. Общая численность обучающихся на начало учебного года
2. Общая численность на момент заполнения паспорта
3. Детские организации, работающие в образовательном учреждении  
(наименование)
4. Количество кружков по интересам и спортивных секций, работающих в образовательном учреждении
5. В них занимается детей
6. Количество многодетных семей
7. Количество малообеспеченных семей
8. Количество неполных семей  
Только мать  
Только отец
9. Количество детей, находящихся на опеке
10. Количество неблагополучных семей
11. Сведения о здоровье детей:  
*Количество*  
Здоровых детей -  
Детей с хроническими заболеваниями -  
Детей-инвалидов -



## Список малообеспеченных семей

№	Сведения о детях				Сведения о родителях			
	ФИО	Дата рождения	Группа	Обеспечение горячим питанием (обеспечен, не обеспечен – указать причину)	ФИО, дата рождения	Место работы	Домашний адрес	Тип семьи (причина постановки на учет, как малообеспеченной)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

## Список детей, находящихся на опеке

№	ФИО ребенка	Год рождения ребенка	Группа	ФИО опекуна	Причина опекуинства	Место работы опекуна	Адрес
1							

### Список неполных семей

№	Сведения о детях			Сведения о родителях		
	ФИО ребенка	Дата рождения	Группа	ФИО, дата рождения матери или отца	Место работы	Домашний адрес
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

### Список неблагополучных семей

№ п/п	Данные на родителей			Данные на детей			Причина неблагополучия семьи
	ФИО, дата рождения	Домашний адрес	Место работы	ФИО	Год рождения	Группа	
1							
2							
3							

## Сведения о состоянии здоровья детей

Группа	Количество обучающихся	Медицинская группа				Физкультурная группа			Дети - инвалиды
		1	2	3	4	Основная	Подготовительная	Специальная	

## Список детей – инвалидов.

№	Сведения о ребенке			Сведения о родителях		Домашний адрес
	ФИО	Дата рождения	Группа	ФИО	Место работы	
1						
2						
3						

