



Ш У Ё М П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

26 сентября 2025 г.

№ 1300

г. Воркута, Республика Коми

Об организации обучения
несовершеннолетних,
помещенных в отделение
социальной реабилитации
несовершеннолетних
Государственного бюджетного
учреждения Республики Коми
«Комплексный центр
социальной защиты
населения города Воркуты»

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом муниципального округа «Воркута» Республики Коми, в целях соблюдения прав несовершеннолетних, помещенных в отделение несовершеннолетних Государственного бюджетного учреждения Республики Коми «Комплексный центр социальной защиты населения города Воркуты», и их родителей (законных представителей) на выбор общеобразовательной организации и получение общего образования, администрация муниципального округа «Воркута»

П О С Т А Н О В Л Я Е Т:

1. Утвердить Порядок действий по организации обучения несовершеннолетних в случае их помещения в отделение социальной реабилитации несовершеннолетних Государственного бюджетного учреждения Республики Коми «Комплексный центр социальной защиты населения города Воркуты» на территории муниципального округа «Воркута» Республики Коми согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования, подлежит размещению на официальном сайте администрации муниципального округа «Воркута» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://vorkuta.gosuslugi.ru/>).
3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя руководителя администрации муниципального округа «Воркута» - начальника управления образования В.В. Шукюрову.

И.о. главы муниципального
округа «Воркута»

И.А. Зиберт

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

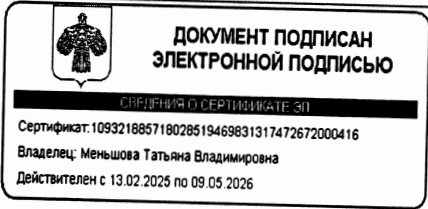
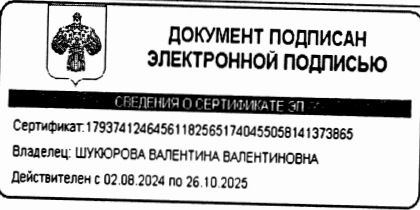
Постановление, «Об организации обучения несовершеннолетних, помещенных в отделение социальной реабилитации несовершеннолетних Государственного бюджетного учреждения Республики Коми «Комплексный центр социальной защиты населения города Воркуты»»

Администрация МО "Воркута"

Заместитель руководителя от
имени Руководитель

Зиберт И. А.

Зиберт И. А. от
имени Гурьев И. В.

Должность лица, согласовавшего проект	Фамилия, инициалы имени и отчества лица, согласовавшего проект	Подпись	Результат согласования, дата
Начальник управления	Максимова Е. В.	Максимова Е. В.	16.07.2025 Согласовано
Заведующий отделом	Меньшова Т. В.		16.07.2025 Согласовано с замечаниями
Заместитель руководителя	Шукюрова В. В.		15.07.2025 Согласовано
Начальник отдела	Могильдя Р. В.	Могильдя Р. В.	24.09.2025 Согласовано с замечаниями

Приложение

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
муниципального округа «Воркута»
от 26 сентября 2025 г. № 1308

Порядок действий по организации обучения несовершеннолетних в случае их помещения в отделение социальной реабилитации несовершеннолетних Государственного бюджетного учреждения Республики Коми «Комплексный центр социальной защиты населения города Воркуты» на территории муниципального округа «Воркута» Республики Коми

1. Настоящий Порядок действий по организации обучения несовершеннолетних в случае их помещения в отделение социальной реабилитации несовершеннолетних Государственного бюджетного учреждения Республики Коми «Комплексный центр социальной защиты населения города Воркуты» (далее – Отделение) на территории муниципального округа «Воркута» Республики Коми (далее – Порядок) разработан на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в целях соблюдения прав несовершеннолетних, находящихся в Отделении, и их родителей (законных представителей) на выбор общеобразовательной организации и получения общего образования, регламентирует действия управления образования администрации муниципального округа «Воркута» Республики Коми, образовательных организаций, подведомственных управлению образования администрации муниципального округа «Воркута» Республики Коми (далее – образовательные организации), Отделения.

2. Управление образования администрации муниципального округа «Воркута» Республики Коми:

1) осуществляет оперативное (в течение суток устное, с досылком в течение трех суток письменное) информирование образовательных организаций о перемещении обучающихся в связи с их помещением в Отделение;

2) организывает совместно с Государственным бюджетным учреждением Республики Коми «Центр социальной защиты населения» г. Воркуты (далее - ГБУ РК «ЦСЗН» г. Воркуты) работу по перевозке обучающихся, находящихся в Отделении:

а) к месту расположения образовательной организации и обратно в случае если место обучения несовершеннолетнего, находящего в Отделении, находится в городской черте муниципального округа «Воркута» Республики Коми;

б) к месту расположения муниципального общеобразовательного учреждения «Гимназия № 6» г. Воркуты и обратно в случае если место обучения несовершеннолетнего, находящего в Отделении, находится в поселках городского типа, поселке сельского типа муниципального округа «Воркута» Республики Коми;

3) обеспечивает контроль за деятельностью образовательных организаций по обучению и организации питания несовершеннолетних, находящихся в Отделении, в период их нахождения в образовательной организации.

3. Образовательные организации:

1) организывают работу по недопущению случаев отчисления несовершеннолетних из образовательных организаций, которые обучающиеся посещают по месту жительства, при помещении в Отделение;

2) организуют в течение 3-х дней с момента поступления несовершеннолетнего в Отделение совместно с ГБУ РК «ЦСЗН г.Воркуты» и Управлением общественных отношений, опеки и попечительства администрации муниципального округа «Воркута» Республики Коми, сбор заявлений от родителей (законных представителей) о приеме, отчислении в порядке перевода несовершеннолетних, находящихся в Отделении, на

обучение в образовательную организацию (при смене образовательной организации) в целях соблюдения требований пункта 1 части 3 статьи 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (приложения № 1, № 2 к настоящему Порядку);

3) принимают необходимые меры по организации обучения обучающихся, находящихся в Отделении, в том числе по индивидуальным учебным планам, с учетом жизненной ситуации несовершеннолетних.

4. Отделение:

1) обеспечивает оперативное (в течение суток устное, с досылком в течение трех суток письменное) информирование управления образования администрации муниципального округа «Воркута» Республики Коми о помещении несовершеннолетних в Отделение, смене образовательной организации;

2) совместно с управлением образования администрации муниципального округа «Воркута» Республики Коми организует работу по перевозке обучающихся, находящихся в Отделении:

а) к месту расположения образовательной организации и обратно в случае если место обучения несовершеннолетнего, находящего в Отделении, находится в городской черте муниципального округа «Воркута» Республики Коми;

б) к месту расположения МОУ «Гимназия № 6» г. Воркуты и обратно в случае если место обучения несовершеннолетнего, находящего в Отделении, находится в поселках городского типа, поселке сельского типа муниципального округа «Воркута» Республики Коми;

3) организует в течение 3-х дней с момента поступления несовершеннолетнего в Отделение совместно с образовательными организациями сбор заявлений от родителей (законных представителей) о приеме, о приеме, отчислении в порядке перевода несовершеннолетних, находящихся в Отделении, на обучение в образовательную организацию (при смене образовательной организации) в целях соблюдения требований пункта 1 части 3 статьи 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (приложения № 1, № 2 к настоящему Порядку).

Приложение № 1

к Порядку действий по
организации обучения
несовершеннолетних в случае их
помещения в отделение
социальной реабилитации
несовершеннолетних
Государственного бюджетного
учреждения Республики Коми
«Комплексный центр социальной
защиты населения города
«Воркуты» на территории
муниципального округа «Воркута»
Республики Коми

Директору
МОУ «_____» г.Воркуты

Заявление

Прошу принять моего ребенка в _____ класс и сообщая следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

- 1.1. Фамилия: _____
1.1. Имя: _____
1.2. Отчество (при наличии): _____
1.3. Дата рождения: _____
1.4. Адрес места жительства/пребывания: _____

2. Сведения о заявителе

- 2.1. Фамилия: _____
2.1. Имя: _____
2.2. Отчество (при наличии): _____
2.3. Адрес места жительства/пребывания: _____
2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:
2.4.1. Серия: _____
2.4.2. Номер: _____
2.1.1. Дата выдачи: _____
2.4.3. Выдавший орган: _____

3. Контактные данные

- 3.1. Телефон: _____
3.1. Электронная почта (E-mail): _____

4. Право внеочередного/первоочередного приема в ОО

5. Право преимущественного приема в ОО

- 5.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) брата и (или) сестры
ребенка: _____

6. Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ☐

Образовательная программа: _____

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации от _____ № _____

7. Согласие на обучение моего ребенка по указанной адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) ☐

Подпись заявителя _____

8. Дополнительная информация

8.1. Язык образования:

8.2. Прошу организовать для моего ребенка изучение учебных предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном языке на период обучения в ОО

☐ Русский язык

☐ Коми язык

Подпись заявителя _____

8.3. Прошу организовать для моего ребенка изучение государственного коми языка ☐

Подпись заявителя _____

С правилами приема в _____ класс ознакомлен(а): ☐

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а): ☐

Подпись заявителя _____ Дата «___» _____ 20 ____ г.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах в целях приема в общеобразовательную организацию даю ОО согласие на обработку (сбор, систематизацию, запись, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) указанных в настоящем заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка, в том числе на поручение обработки указанных персональных данных Государственному автономному учреждению Республики Коми «Центр информационных технологий», как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств в течение срока, необходимого для достижения названных целей обработки.

Подпись заявителя _____ Дата «___» _____ 20 ____ г.

Расписку о приеме документов получил(а)

Подпись заявителя _____ Дата «___» _____ 20 ____ г.

Заявителем предоставлены следующие документы:

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ☐

свидетельство о рождении ребенка или иной документ, подтверждающий родство заявителя ☐

свидетельство о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра) ☐

документ, подтверждающий установление опеки или попечительства ☐
свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (форма №8) ☐
свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (форма №3) ☐
справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства ☐
документ, подтверждающий наличие льготы (справка с места работы) ☐
заключение психолого-медико-педагогической комиссии ☐
другие документы (указать): _____

Подпись должностного лица ОО _____ Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение № 2

к Порядку действий по
организации обучения
несовершеннолетних в случае их
помещения в отделение
социальной реабилитации
несовершеннолетних
Государственного бюджетного
учреждения Республики Коми
«Комплексный центр социальной
защиты населения города
«Воркуты» на территории
муниципального округа «Воркута»
Республики Коми

Директору
МОУ «_____» г.Воркуты

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

родителя (законного представителя)

адрес места жительства ребенка,

его родителей (законных представителей)

Контактные телефоны: _____
(родителей (законных представителей) ребенка)

Заявление

Прошу отчислить в порядке перевода моего(ю) сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения)

из _____ класса МОУ «_____» г.Воркуты.

получающего образование в _____ форме обучения.

*(очная, очно-заочная, заочная; в форме семейного образования, самообразования,
экстерната в соответствии с Уставом общеобразовательной организации)*

В _____

(полное наименование принимающей общеобразовательной организации, в случае переезда в другую местность, наименование населенного пункта)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

Не возражаю, что личное дело моего ребенка, документы, содержащие информацию об успеваемости в текущем учебном году и учебном периоде («Отчет об успеваемости и посещаемости» из государственной информационной системы «Электронное образование») передадут представители МОУ «_____» г.Воркуты

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))