



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН
(МИНОБРНАУКИ РД)**

367001, г. Махачкала, ул. Даниялова, д. 32, тел.: +7(8722) 67-18-48, e-mail: dagminobr@e-dag.ru

04.03.2025 № 06-3465/06-18/25

**Руководителям
муниципальных органов
управления образованием**

**Руководителям
образовательных организаций,
подведомственных
Минобрнауки РД**

**Руководителям частных
образовательных организаций**

Министерство образования и науки Республики Дагестан сообщает, что в соответствии с региональной квотой Республике Дагестан выделено 10 санаторных путевок во Всероссийский детский центр «Алые паруса» (Республика Крым, г. Евпатория, проспект им. В.И. Ленина, д.23/26) на 4 смену в период с 19 апреля по 12 мая 2025 года по программе «Время героев» (далее – ВДЦ «Алые паруса»).

Получить оздоровительные путевки могут обучающиеся 5-9 классов, имеющие соматические заболевания (заболевания дыхательной системы, поражения печени и почек, ряд поражений желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы и т.д.) и добившиеся успехов в учёбе, спорте, творчестве и иных социально-полезных сферах деятельности.

Просим вас довести информацию до родителей обучающихся общеобразовательных организаций о возможности получения путевок в данный центр.

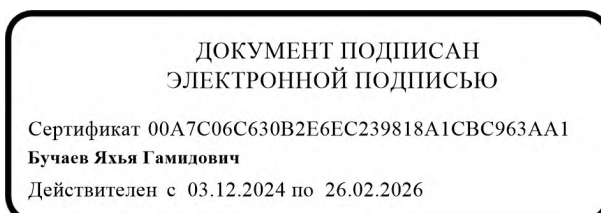
Сводный отчет о проделанной работе по информированию родителей (законных представителей) о запланированной смене и списки детей, планирующих выезд необходимо направить в Управление по воспитательной работе и дополнительного образования Минобрнауки РД на электронный адрес: saniyat.magomedova@e-dag.ru в срок до 17 марта 2025 г. согласно приложению.

По всем интересующим вопросам обращаться: отдел развития дополнительного образования Управления по воспитательной работе и дополнительного образования детей Министерства образования и науки Республики Дагестан, тел.: 8 (8722) 67-18-62.

Дополнительно сообщаем, что путевка выделяется бесплатно, но расходы, связанные с проездом детей в ФГБОУ «ВДЦ «Алые паруса» и обратно осуществляется за счет средств родителей (законных представителей). Сопровождение детей осуществляется родителем (законным представителем) или сопровождающим (из числа родителей) с оформленной нотариальной доверенностью на сопровождение несовершеннолетних.

Приложение: в электронном виде.

Министр



Я.Г. Бучаев

С.Б. Магомедова
8(8722)67-18-62

СПИСОК ОБУЧАЮЩИХСЯ

(указать наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации)
для направления в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
«Всероссийский детский центр «Алые паруса»

на смену _____ с _____.202__г. по _____.202__г.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) обучающегося, контактный телефон	Категория обучающихся (Вид соматического заболевания)	Класс обучения	Достижения обучающегося (грамоты и дипломы)	Основной диагноз заболевания	Сопутствующие заболевания
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Примечание:

- в графе 5 – указать: обучающийся, имеющий соматические заболевания; обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), имеющий ментальные нарушения. В случае если обучающийся с соматическим заболеванием или обучающийся с ОВЗ имеет инвалидность, необходимо указать дополнительно: ребенок-инвалид;
- в графе 6 – указать класс обучения ребенка в текущем учебном году; в летний период указать класс обучения, в который ребенок переведен по окончании учебного года;
- в графе 7 – указать основные достижения ребенка, количество баллов, набранных в рейтинге достижений;
- в графах 8 и 9 – указать коды по МКБ-10.

Подпись руководителя Управления образования

_____(Ф.И.О.)
М.П.