



**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

28.06.2024 № 06-9645/06-18/24

**Руководителям
муниципальных органов
управления образованием**

**Руководителям
подведомственных
образовательных учреждений**

Министерство образования и науки Республики Дагестан сообщает о том, что в соответствии с региональной квотой Республике Дагестан выделено 2 оздоровительные путевки во Всероссийский детский центр «Алые паруса» (Республика Крым, г. Евпатория, проспект им. В.И. Ленина, д.23/26) на 8 смену в период с 13 августа по 5 сентября 2024 года по программе «Перезвон талантов» для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ВДЦ «Алые паруса»).

Получить оздоровительные путевки могут обучающиеся 5-9 классов с ограниченными возможностями здоровья, с инвалидностью, имеющие ментальные нарушения 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 оздоровительных путевок в данный центр.

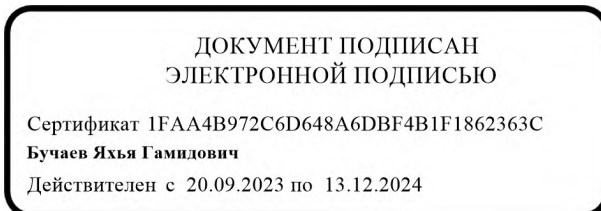
Сводный отчет о проделанной работе по информированию родителей (законных представителей) о запланированной смене и списки детей, планирующих выезд необходимо направить в Управление по воспитательной работе и дополнительного образования Минобрнауки РД на электронный адрес: magomedova.s@dagminobr.ru в срок до 10 июля 2024 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.

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.