



**Отдел по образованию, опеке и попечительству
Администрации городского округа г. Фролово Волгоградской области**

403538 г. Фролово Волгоградской области, ул. Революционная, 12

телефон: (8-844-65) 2-35-64 Е – mail: edu_frol_city@volganet.ru

ИНН 3439004085 КПП 343901001 ОГРН 1023405574500

р/с 40204810700000000044 в ГРКЦ ГУ Банка России по Волгоградской области

от 08.06.2021 № 798/1

Руководителям
образовательных учреждений
городского округа город Фролово

Уважаемые руководители!

Отдел по образованию, опеке и попечительству Администрации городского округа город Фролово с целью разработки проекта программы развития муниципальной системы воспитания в образовательных учреждениях городского округа город Фролово на период 2021-2025 гг. просит предоставить информацию согласно прилагаемым формам.

Срок исполнения: до 31.07.2020г.

Информацию необходимо направить на адрес электронной почты frobraz@yandex.ru.

Приложение: в 1 экз. на 1л.

И.о.начальника

Ю.Д.Котельников

Приложение к письму Отдела по образованию, опеке и попечительству Администрации городского округа город Фролово Волгоградской области от 08.06.2020г. № 798/1

**Общее количество семей в образовательных учреждениях
городского округа город Фролово**

Таб.1

Кол-во семей всего	Кол-во полных семей	Кол-во неполных семей	Кол-во многодетных семей	Родители-инвалиды (кол-во чел.);	Национальная принадлежность родителей (кол-во чел.);	Родители иностранные граждане (кол-во чел.);
--------------------	---------------------	-----------------------	--------------------------	----------------------------------	--	--

Результативность образовательной деятельности

Таб.2

Наименование ОУ	Наименование мероприятия	Участие (достигнутый результат)
-----------------	--------------------------	---------------------------------

Образовательные программы, реализующиеся в образовательных учреждениях

Таб.3

№ п/п	Наименование дошкольного учреждения	Реквизиты ООП (наименование, дата принятия, (утверждения)	Наименование примерной образовательной программы дошкольного образования, с учетом которой реализуется ООП	Наименование программ дополнительного образования (при наличии)	Наличие и реквизиты адаптированной ООП
-------	-------------------------------------	---	--	---	--

Содержание образовательной деятельности в общеобразовательных учреждениях

Таб.4

№ п/п	Наименование учреждения	Реквизиты ООП (наименование, дата принятия, (утверждения)	Наименование примерной образовательной программы, с учетом которой реализуется ООП	Наименование программ дополнительного образования (при наличии)	Наличие и реквизиты адаптированной ООП
-------	-------------------------	---	--	---	--

Опыт инновационной деятельности ДОО городского округа город Фролово

Таб.5

№ п/п	Название ДОО	Наименование инновационной площадки	Уровень инновационной площадки (Р-региональная, Ф-федеральная), сроки реализации
-------	--------------	-------------------------------------	--