

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ШОПШИНСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА»

ПРИКАЗ

30.01.2025 № 01-03/18

О выделении мест в соответствии с установленной квотой
в организации отдыха детей и их оздоровления
в 2025 году

В соответствии с постановлением Правительства Ярославской области от 18.09.2024 № 970-п «Об утверждении Порядка обеспечения выполнения квоты в организациях отдыха детей и их оздоровления Ярославской области», на основании приказа Управления Образования Администрации Гаврилов-Ямского МР от 21.01.2025 № 24 «Об обеспечении выполнения квоты в организациях отдыха детей и их оздоровления в 2025 году»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Выделить места для организации отдыха и оздоровления детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с установленной квотой в размере 2% среднесписочной численности детей, посещавших организацию отдыха и оздоровления детей в 2024 году:

№ смены	Фактическая заполняемость за предшествующий календарный год	количество котируемых мест для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья
Весенние каникулы	31	2
1	68	3
Осенние каникулы	30	2

2. Разместить настоящий приказ на официальном сайте организации;

3. Создать условия для организации отдыха и оздоровления детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с требованиями действующего законодательства;

4. В срок до 15 ноября текущего года предоставить в письменном виде в адрес Управления образования отчет о выполнении квоты приема детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья по форме (Приложение 1) с приложением копий документов, подтверждающих

пребывание детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в организации.

5. В случае не востребованности котируемых мест за 20 рабочих дней до начала смены места, предусмотренные для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются иным категориям детей.

6. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

Директор
МОБУ «Шопшинская СШ»



Абрамова М. А.

ОТЧЕТ

о выполнении квоты приема детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в лагерях с дневным пребыванием в 20 ____ году

_____ (наименование организации в родительном падеже)

№ п/п	Наименование организации	Количество квотируемых мест для приема детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с приказом Управления образования	Потребность в местах детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в организации	Количество детей с ограниченными возможностями здоровья, получивших услуги по отдыху и оздоровлению в организации	Количество детей-инвалидов, получивших услуги по отдыху и оздоровлению в организации
1	2	3	4	5	6

Приложение: документы, подтверждающие пребывание детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в организации.

_____ (наименование должности)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)