

**У К Р А Ї Н А**

**Чернівецька міська рада**

**У П Р А В Л I Н Н Я О С В I Т И**

вул. Героїв Майдану, 176, м.Чернівці, 58029 тел./факс (0372) 53-30-87,

E-mail: osvitacv@gmail.com. Код ЄДРПОУ №02147345

|  |  |
| --- | --- |
| **06.08.2018 № 01-34/1669** | **Керівникам закладів загальної середньої освіти** |

**Про попередні дані щодо формування**

**мережі класів на 2018/2019 навчальний рік**

З метою підготовки проекту рішення виконавчого комітету міської ради про мережу закладів загальної середньої освіти міста на 2018/2019 н.р. управління освіти просить **до 09.08.2018 р.** надіслати на електронну адресу popovych\_ld@meta.ua інформацію за запропонованими формами:

* **мережа класів на 2018/2019 н.р. (станом на 09.08.2018 р.)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 клас** | **2 клас** | **3 клас** | **4 клас** | **5 клас** | **6 клас** | **7 клас** | **8 клас** | **9 клас** | **10 клас** | **11 клас** | **РАЗОМ** | **ГПД\*** |
| **кл** | **уч** | **кл** | **уч** | **кл** | **уч** | **кл** | **уч** | **кл** | **уч** | **кл** | **уч** | **кл** | **уч** | **кл** | **уч** | **кл** | **уч** | **кл** | **уч** | **кл** | **уч** | **кл** | **уч** | **груп** | **учнів** |
| **Мова навчання:** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*19.07.2018 втратило чинність Положення про групу продовженого дня загальноосвітнього навчального закладу, затверджене постановою КМУ від 05.10.2009 № 1121. Групи продовженого дня функціонуватимуть за умови фінансування з місцевого бюджету.

• **поглиблене вивчення предметів у 2018/2019 н.р.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Клас** | **Предмет** | **Кількість годин** |
|  |  |  |
|  |  |  |

• **профільне навчання у 2018/2019 н.р.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Клас** | **Профіль** | **Профільні предмети** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

• **інклюзивне навчання у 2018/2019 н.р.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Клас** | **Кількість учнів** **інклюзивної форми навчання** |
|  |  |
|  |  |
| **Разом:** |  |  |

• **список першокласників (уточнений)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **ПІБ дитини (повністю)** | **Число, місяць, рік народження** | **Адреса** |
|  |  |  |  |

**Заступник начальника**

**начальник відділу дошкільної освіти**

**управління освіти міської ради Н. П. Вітковська**

Попович Л.Д.

 53-23-62