****

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №2 ГОРОДА БУЙНАКСК»**

**(МБОУ СОШ №2)**

368220 г. Буйнакск ул. академика Аскерханова, 18 тел.: 2-22-51, E-mail: [suigp@yandex.ru](mailto:suigp@yandex.ru)

<https://2-3.dagestanschool.ru/>

**ПРИКАЗ**

**«\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2019 г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**О предоставлении образовательных услуг обучающемуся, нуждающемуся в длительном лечении, ребёнку-инвалиду, в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому (в медицинской организации)**

В соответствии с [частью 6 статьи 41 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"](http://docs.cntd.ru/document/902389617) и на основании медицинского заключения от "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Организовать предоставление образовательных услуг обучающемуся \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому (в медицинской организации).

2. Заключить договор об оказании образовательных услуг обучающемуся, нуждающемуся в длительном лечении (ребёнка-инвалида), в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому (в медицинской организации) между \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и родителями (законными представителями) обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

3. Организовать обучение по основным общеобразовательным программам на дому (в медицинской организации) обучающегося \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

с "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года по "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года.

4. Утвердить индивидуальный учебный план обучения по основным общеобразовательным программам на дому (в медицинской организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

5. Увеличить педагогическую нагрузку из расчёта \_\_\_\_\_\_\_\_ часов в неделю следующим педагогическим работникам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О педагогического работника | Предмет | Количество часов в неделю |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

6. Заместителю руководителя по УВР МБОУ СОШ №2 Байбулатовой А.Ш. составить расписание учебных занятий и представить его на утверждение руководителю образовательной организации; осуществлять контроль за своевременным проведением учебных занятий педагогическими работниками, выполнением рабочих программ по предметам, методикой индивидуального обучения и ведением журнала учета проведенных занятий.

7. Классному руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. классного руководителя)

своевременно информировать родителей (законных представителей) об успеваемости обучающегося.

8. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора по УВР Байбулатову А.Ш.

**Директор МБОУ СОШ №2 М.Н. Сулейманова**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ** | | |
| **СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП** | | |
| Сертификат | 603332450510203670830559428146817986133868575840 | |
| Владелец | Сулейманова Миясат Назимовна | |
| Действителен | С 14.07.2021 по 14.07.2022 | |