Керівникам загальноосвітніх

навчальних закладів

29.10.2015 № 01-28/590

Про надання інформації

Відповідно до листа Департаменту освіти і науки облдержадміністрації від 28.10.2015 № 2741/01-17 з метою оновлення довідника загальноосвітніх навчальних закладів та формування бази даних учасників зовнішнього незалежного оцінювання у 2016 році, подальшого ведення статистичного аналізу просимо до **02 листопада 2015** року надіслати на електронну адресу районного методичного кабінету інформацію за формою, що додається.

Паперовий варіант заповненої форми з печаткою надати **до** **04.11.2015** року методисту районного методичного кабінету Іванченко Я.С.

Начальник відділу освіти П.В.Капітонов

Іванченко 2 34 81

Додаток

**Реєстрація загальноосвітніх навчальних закладів І-ІІІ ступенів**

**Загальні відомості**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Повна назва | |  |
| Тип закладу | |  |
| Підпорядкування | |  |
| Офіційна електронна адреса | |  |
| Кількість осіб, що отримають у 2016 році документ про повну загальну середню освіту | |  |
| **Поштова адреса:** | | |
| Поштовий індекс | |  |
| Тип вулиці (інший тип елемента вулично-дорожньої мережі, **наприклад:** вулиця, проспект, площа тощо) | |  |
| Назва вулиці | |  |
| Будинок № | |  |
| Область | |  |
| Місто/район | |  |
| Населений пункт/район у місті | |  |
| **Керівник закладу освіти** | | |
| ПІБ | |  |
| Робочий телефон | |  |
| Мобільний телефон | |  |
| **Додаткова інформація про заклад** | | |
| Ступінь закладу | |  |
| Форма власності | |  |
| Спеціалізація, профіль навчального закладу | |  |
| Мова навчання | |  |
| Загальна кількість учнів у закладі | |  |
| Загальна кількість педагогічних працівників | |  |
| Проектна потужність закладу | |  |
| Наявність доступу до мережі INTERNET **(так** або **ні)** | |  |
| **Інформація необхідна для планування апробації тестових завдань** | | |
| Кількість комп’ютерних класів у закладі, шт. | |  |
| Кількість учнівських комп’ютерів у комп’ютерних класах, під’єднаних до мережі INTERNET, шт. | |  |
| Кількість аудиторій в яких можна провести аудіювання застосовуючи технічні засоби навчального закладу\* | |  |
| **Іноземна мова № 1**, яку вивчають випускники 2016 року | |  |
| **Іноземна мова № 2,** яку вивчають випускники 2016 року | |  |
| **Відповідальна за ЗНО особа** | | |
| ПІБ |  | |
| Посада |  | |
| Робочий телефон |  | |
| Мобільний телефон |  | |

**Примітка\*** для проведення аудіювання достатньо технічного засобу **для аудіовідтворення** та колонок з гучністю на клас (наприклад: ноутбук+колонки тощо)

М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис керівника закладу освіти) (розшифрування підпису)