ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА ПО ЗАПОЛНЕНИЮ СОЦИАЛЬНОГО ПАСПОРТА

КЛАССА: при заполнении граф в Приложении 1 в соответствии статусу обучающегося ставим знак « + ». В случае изменения статуса семьи/обучающегося, вносить необходимые изменения в форму и предоставлять актуальную информацию.

Заполненные формы Социального паспорта и Приложения 1 в распечатанном виде предоставлять в кабинет воспитательной работы и на электронный адрес социального педагога lielechka86@mail.ru

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«ГИМНАЗИЯ ГОРОДА ПЕРЕСЛАВЛЯ-ЗАЛЕССКОГО»

Социальный паспорт « » класса на 2023 – 2024 учебный год

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Информация** | **Количество, список семей** |
| 1. | Учащихся в классе |  |
| 2. | Мальчиков в классе |  |
| 3. | Девочек в классе |  |
| 4. | Полная семья |  |
| 5. | Неполная семья |  |
| 6. | Семья, потерявшая кормильца |  |
| 7. | В семье воспитывается 1 ребенок |  |
| 8. | В семье воспитываются 2 детей |  |
| 9. | Многодетная семья |  |
| 10. | Ребенок с ОВЗ |  |
| 11. | Опекаемые |  |
| 12. | Ребенок состоит на внутришкольном учете |  |
| 13. | Ребенок состоит на учете в ОПДН, ТКДНиЗП |  |
| 14. | Дети воспитываются другими членами семьи без опеки |  |
| 15. | Ребенок-инвалид |  |
| 16. | Родитель-инвалид |  |
| 17. | Родитель – участник боевых действий/участник ликвидацииаварии на ЧАЭС |  |
| 18. | Работает один родитель |  |
| 19. | Работают оба родителя |  |
| 20. | Оба родителя являются безработными |  |
| 21. | Оба родителя имеют высшее образование |  |
| 22. | Один родитель имеет высшее образование |  |
| 23. | Семья проживает в благоустроенной квартире |  |
| 24. | Семья проживает в квартире с част удобствами |  |
| 25. | Семья проживает в частном секторе |  |
| 26. | Русский язык не является родным |  |
| 27. | Занятость учащихся во внеурочное время (приложить список класса, название кружка, секции)Посещают кружки, секции чел / % (кол-во/%):на базе общеобразовательного учреждения чел/ % кол- во/%)в учреждениях дополнительного образования (кол-во /%) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | из них дети из неблагополучных семей (кол-во / %) |  |

Дата заполнения:

Классный руководитель: /

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8. | 7. | 6. | 5. | 4. | 3. | 2. | 1. | № п/п |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ФИО обучающегося |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Полная семья |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Неполная семья |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Семья, потерявшая кормильца |
|  |  |  |  |  |  |  |  | В семье воспитывается 1 ребенок |
|  |  |  |  |  |  |  |  | В семье воспитываются 2 детей |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Многодетная семья |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Ребенок с ОВЗ |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Опекаемые |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Родитель, участник СВО |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Ребенок состоит на внутришкольном учете |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Ребенок состоит на учете в ОПДН, ТКДНиЗП |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Дети воспитываются другими членами семьибез опеки |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Ребенок-инвалид |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Родитель-инвалид |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Родитель – участник боевых действий/участникликвидации аварии на ЧЭЧАЭС |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Работает один родитель |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Работают оба родителя |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Оба родителя являются безработными |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Оба родителя имеют высшее образование |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Один родитель имеет высшее образование |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Семья проживает в благоустроенной квартире |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Семья проживает в квартире с част удобствами |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Семья проживает в частном секторе |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Русский язык не является родным |

**Социальный паспорт**

*Класс Учебный год Классный руководитель*

**Приложение 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 28. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |