



*Добро пожаловать в
Колледж «Царицыно»!*



Куратор группы 20 ИС1-1
**Преподаватель русского языка и
литературы**

*Кандидат пед. наук, доцент Самарина Наталья
Анатольевна*

Тел.: 89268308085

E-mail: Samarina_natalia@mail.ru

Сайт колледжа: Collegetsaritsyno.mskobr.ru

Почта для обращений к руководителю отделения

Фоминой Ольги Викторовны: Ouit-mnenie@mail.ru

ТЕСТИРОВАНИЕ ПРОВЕДЕНО

- Для сохранения здоровья наших студентов и уменьшения риска заболевания коронавирусом все преподаватели и сотрудники колледжа прошли тестирование на коронавирус

МАСОЧНЫЙ РЕЖИМ

- Учеба началась в срок, по расписанию очно и частично с применением дистанционных/электронных технологий. В нашем колледже приняты все меры, чтобы сохранить здоровье обучающихся и исключить возможность распространения коронавирусной инфекции. Соблюдение всех этих мер поможет избежать полного перехода на дистанционное обучение.
- **Как будет работать и обеспечивать безопасность колледж в новом учебном году?**
- • Ежедневно обязательная генеральная уборка с использованием дез. средств.
- • Ежедневно - уборка помещений, обработка контактных поверхностей, оборудования и спортивного инвентаря.
- • Ежедневно продолжим бесконтактными термометрами измерять температуру у студентов и сотрудников на входе.

- Установлены санитайзеры с антисептиками в коридорах, пополнен необходимый запас медицинских масок, закуплены безопасные бактерицидные лампы закрытого типа для обеззараживания воздуха.
- А что с масками?
- □ **для студентов** - желательно, но не обязательно,
- □ **администрация, охрана, повара, уборщицы** - только в масках,
- □ **преподавателям** рекомендовано использовать маски в общественных пространствах зданий. При объяснении нового материала в аудитории и при соблюдении социальной дистанции допускается нахождение без маски.

ЗДОРОВЬЕ И БЕЗОПАСНОСТЬ



АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ, ЕСЛИ РЕБЕНОК ЗАБОЛЕЛ COVID

- Уважаемые родители(законные представители)!
- Каждого из нас волнует вопрос, что делать, если ребенок заболел коронавирусом. Разработан вот такой алгоритм действий, который поможет вам:
- - после получения положительных результатов теста на коронавирус к нам в колледж придет уведомление в течение нескольких часов.
- - со следующего дня группа будет переведена на карантин. Все студенты должны будут оставаться дома в течение 14 дней.
- - с вами свяжутся из поликлиники и при необходимости врач приедет на дом, посещать медицинские учреждения не нужно.
- - для студентов будет организовано обучение в дистанционном формате.
- - на 8-10 день карантина, если у обучающегося не будет никаких симптомов, нужно сдать тест на коронавирус. Сделать это можно бесплатно в московских поликлиниках по предварительной записи.
- - по окончании изоляции с отрицательным результатом анализа студент может вернуться в колледж.
- Берегите себя и своих близких! Не подвергайте риску здоровье окружающих!

ПИТАНИЕ

- Как питаемся? Это также крайне важно!
- Для сохранения здоровья наших студентов и уменьшения риска заболевания коронавирусом, в колледже мы создали условия, чтобы студенты из разных параллелей меньше пересекались между собой. Поэтому питаемся по индивидуальному графику для каждой параллели.

СТИПЕНДИЯ И СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЛЯ БЮДЖЕТНЫХ ГРУПП

◎ **Социальная стипендия - 928 р. 00 к.**

(с момента предоставления подтверждающего документа, для студентов бюджетных групп)

◎ **Академическая стипендия - 618 р. 00 к.**

(1 семестр 1 курса выплачивается всем студентам бюджетных групп, далее по результатам промежуточной аттестации)

КАТЕГОРИИ ЛЬГОТ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ СТИПЕНДИИ (ДЛЯ СТУДЕНТОВ БЮДЖЕТНЫХ ГРУПП):

- Ребёнок из малообеспеченной семьи
- Ребёнок одинокой матери
- Ребёнок из семьи, в которой оба или один из родителей являются инвалидами
- Ребёнок из многодетной семьи
- Гражданин, эвакуированный (переселенный), а также выехавший добровольно из населённого пункта, подвергнутого радиационному загрязнению (ЧАЭС, Маяк)
- Ребенок первого и последующих поколений граждан из числа участников ликвидации последствий аварии на ЧАЭС 1986-1987гг., родившийся после р/а облучения вследствие чернобыльской катастрофы одного из родителей
- Ребенок первого и последующих поколений граждан, эвакуированных (в т.ч. выехавших добровольно) в 1986г. из зоны отчуждения или переселенных (в т.ч. выехавших добр.) из зоны отселения в 1986г. и в посл.годы, родившиеся после р/а обл. всл. черн.кат. одного из родит.
- Малообеспеченный студент
- Потеря кормильца
- Дети с ОВЗ
- Дети сироты, дети оставшиеся без попечения родителей

ПРИМЕР СПРАВКИ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ СТИПЕНДИИ (МФЦ)

Управление социальной защиты
населения
административного округа
города Москвы
Отдел социальной защиты
населения района _____

С П Р А В К А
о назначении государственной социальной помощи в городе Москве
от _____

Выдана _____,
зарегистрированному по адресу: _____ . д.____, кв.____,
в том, что ему в 2018 г назначена следующая государственная социальная
помощь: _____ с _____ по _____

Справка дана для предоставления в организацию, осуществляющую
образовательную деятельность.

Уполномоченное лицо _____

Начальник отдела _____



ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ СТУДЕНТОВ С ОВЗ

○ Справка МСЭ

Индивидуальная программа реабилитации

Утверждена приказом Минздрава России № 1031н от 24 ноября 2010 г.

Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (статья 8 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995 г., № 48, ст. 4563; 2003 г., № 43, ст. 4108; 2004 г., № 35, ст. 3607; 2008 г., № 30, ст. 3616))

ФКУ "ГБ МСЭ по г. Москве" Минтруда России
Бюро №95 — филиал ФКУ "ГБ МСЭ по г. Москве" Минтруда России
 (наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА
 серия **МСЭ-2018** № _____
 (выдается инвалиду)

_____ (фамилия, имя, отчество в дателном падеже)

Дата рождения _____

_____ (место жительства, при отсутствии места жительства — место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации (указываемое подчеркнуть))

Установлена инвалидность впервые, повторно (указываемое подчеркнуть)

_____ (дата установления инвалидности)

_____ (линия отреза)

Группа инвалидности **Третья группа** (указывается прописью)
 Причина инвалидности **Инвалидность с детства**
 Инвалидность установлена на срок до **бессрочно**
 Дата очередного освидетельствования _____
 Дополнительные заключения _____

Основной акт освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы № _____ от **14** мая 20 **20** _____

Дата выдачи справки _____

Руководитель бюро (главный врач, Федеральный центр) медико-социальной экспертизы
 М. П. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

ФКУ "ГБ МСЭ по г. Москве" Минтруда России
 Бюро медико-социальной экспертизы № 101
 (наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА 1-ой, ВЫДАВАЕМАЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Карта N 1583 к акту освидетельствования N 1

1. Фамилия, имя, отчество: _____
 2. Дата рождения: _____
 3. Место жительства, при отсутствии места жительства указывается место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации (указываемое подчеркнуть): _____
 4. Контактные телефоны: _____
 5. Категория "ребенок-инвалид" установлена до: _____
 6. Фамилия, имя, отчество и место жительства (проживания, пребывания) законного представителя ребенка-инвалида: Кутикова Наталья Владимировна

7. Показания к проведению реабилитационных мероприятий:

Перечень ограниченной основных категорий жизнедеятельности	Степень ограничения (1, 2, 3)
способности к самообслуживанию:	Первая
способности к передвижению:	
способностей к ориентации:	
способностей к общению:	
способностей к обучению:	
способностей к трудовой деятельности	
способностей к контролю за своим поведением	

8. ИПР ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: _____ (после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено пересвидетельствование, и год, на который назначено очередное пересвидетельствование, либо делается запись "до достижения возраста 18 лет (01.06.2021)");

9. Дата выдачи ИПР ребенка-инвалида: _____

Мероприятия медицинской реабилитации

Перечень мероприятий медицинской реабилитации	Срок проведения мероприятий медицинской реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий медицинской реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)
Реконструктивная хирургия			
Восстановительная терапия			

Далее — ИПР ребенка-инвалида

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ДЕТЕЙ СИРОТ, ДЕТЕЙ ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

Справка об установлении категории - выдается отделом опеки района.

Постановление суда - о лишении прав, об установлении опеки.

УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ЮГО-ВОСТОЧНОГО АДМИНИСТРАТИВНОГО ОКРУГА
ГОРОДА МОСКВЫ

**ОТДЕЛ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
РАЙОНА МАРЬИНО**

Братиславская ул., д. 21, корп. 1, Москва, 109451
Телефон: 8 (495) 531-68-99, факс: 8 (495) 346-05-23
ОКПО 36524061, ОГРН 1027700343395, ИНН/КПП 7723307808/772345002 e-mail: uszn-marino@mos.ru

№ _____
на № _____ от _____

СПРАВКА

Выдана _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____
Паспорт _____
(серия, номер, где и когда выдан)

Зарегистрированному по адресу: _____

в том, что он в соответствии с Федеральным законом от 21 декабря 1996 года № 159 – ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной защите детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» относится к категории (нужное подчеркнуть):

- детей-сирот
- детей, оставшихся без попечения родителей
- лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Начальник Отдела _____



Родительский комитет нашей группы



1. **Иванов Иван Иванович Тел.: 8 (XXX) xxx-xx- xx
Email [@mail.com](mailto:ivanov@mail.com)**
2. **Петрова Мария Петровна Тел.: 8 (XXX) xxx-xx-xx
Email [@mail.com](mailto:petrova@mail.com)**

Актив учебной группы



Актив группы	Ф.И.О.
Староста группы	Горина Екатерина
Зам. старосты группы	
Отв. за посещаемость	Прохорова Кира
Отв. за дежурство	Куликова Кристина
Ред. коллегия	
Представители группы в Совет самоуправления	Горина Екатерина



Локальные акты

ГБПОУ Колледж «Царицыно»

Collegetsaritsyno.mskobr.ru

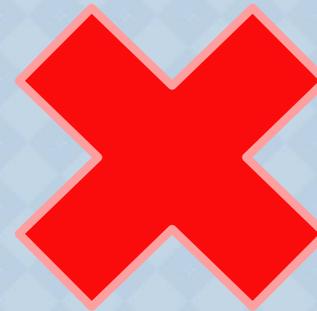


Сведения об образовательной
организации



Документы

В Колледже «Царицыно» деловой стиль одежды!



Посещаемость



Действия куратора при отсутствии студента:

- Звонок студенту;
- Звонок родителям;
- Сбор объяснительных, заявлений, справок;

Действия родителей и студентов:

- При плохом самочувствии оставаться дома и вызывать врача.
- Если по семейным обстоятельствам, обязательно согласовать с куратором.

Систематические прогулы



Совет профилактики правонарушений



Отчисление

Занятия физической культурой



Занятия физической культурой являются обязательными для всех студентов.

Все студенты приходят на занятия в спортивной форме.

Если есть освобождение от физкультуры, то студент предоставляет справку, подтверждающую освобождение.

Если студент освобожден от физкультуры, то он все равно приходит в спортзал в спортивной форме и занимается такими видами спорта как шахматы, шашки и дартс.

Портфолио достижений



- 1. Студент формирует свое портфолио в течение всего периода обучения в колледже.**
- 2. Портфолио может пополняться достижениями, которые студент получил вне колледжа.**
- 3. Портфолио достижений пополняется регулярно и оперативно.**
- 4. Портфолио достижений необходимо предоставить на защите дипломного проекта.**



**Родители, спасибо за
замечательных, активных и
талантливых студентов!**

**Будьте такими же
активными!**



Спасибо за внимание!