Додаток 1

до рішення Городоцької сільської ради

25.11.2022 № 1093

Територія обслуговування,

закріплена за закладами загальної середньої освіти, що на території

Городоцької сільської ради

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  з/п | Заклад загальної середньої освіти | Населені пункти |
| 1 | Бронницька гімназія Городоцької сільської ради Рівненського району Рівненської області | Бронники  Білівські Хутори |
| 2 | Карпилівська гімназія Городоцької сільської ради Рівненського району Рівненської області | Карпилівка  Понебель  Михайлівка |
| 3 | Обарівський ліцей Городоцької сільської ради Рівненського району Рівненської області | Обарів  Ставки |
| 4 | Опорний заклад «Городоцький ліцей»  Городоцької сільської ради Рівненського району Рівненської області | Городок  Караєвичі  Метків  Рубче |
| 5 | Філія «Рогачівська початкова школа»  опорного закладу «Городоцький ліцей» Городоцької сільської ради Рівненського району Рівненської області | Рогачів |

Секретар сільської ради Людмила СПІВАК

Додаток 2

до рішення Городоцької сільської ради

25.11.2022 № 1093

Форма

первинного реєстру даних про дітей шкільного віку в

Городоцькій сільській раді

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Прізвище, ім’я, по батькові(за наявності)** | **Дата народження** | **Місце проживання чи перебування** | **Назва закладу освіти в якому здобуває повну загальну середню освіту** | **Клас, група** | **Форма навчання (педагогічний патронаж, екстернат, сімейна/домашня/)** | **Належність до категорії осіб з особливими освітніми потребами** | **Примітка** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Секретар сільської ради Людмила СПІВАК

Додаток 3

до рішення Городоцької сільської ради

25.11.2022 № 1093

Список

дітей з особливими освітніми потребами віком від 0 до 18 років,

які проживають на території Городоцької сільської ради

станом на 01 вересня 20\_\_\_\_ року

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Прізвище, ім’я, по батькові(за наявності)** | **Дата народження** | **Місце проживання** | **Назва закладу освіти в якому навчається** | **Клас, група** | **Належність до категорії осіб з  інвалідністю** | **Наявність висновку ІРЦ (**дата висновку) | **Примітка** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Секретар сільської ради Людмила СПІВАК