

2015-2016 учебный год

**УСТАНОВОЧНЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
СОВЕТ**

24 августа 2015г.

Учебно-календарный график

- Начало учебного года – 1 сентября 2015 года
- 1-8 классы – 5-дневная учебная неделя 9-11 классы – 6-дневная учебная неделя
- ✓ I триместр - 1 сентября – 30 ноября
- ✓ II триместр – 1 декабря – 29 февраля
- ✓ III триместр – 1 марта – 30 мая

Продолжительность учебного года

в 1 классе составляет **33 недели**;

во 2- 4, 9,11 классах – не менее **34 недель** без учета государственной итоговой аттестации ;

в 5-8,10 классах – **35 учебных недель**.

Учебный год в 9-11 классах заканчивается 25 мая 2016 года.

Сроки каникул:

- Осенние – с 2.11.15 по 10.11.15 (9 дней)
- Зимние - с 28.12.15 – 10.01.16 (14 дней)
- Весенние - с 23.03.16 по 31.03.16 (9 дней)
- ❑ Дополнительная каникулярная неделя для первоклассников с 15 по 21 февраля (7 дней)
- ❑ В период с 4 по 18 мая, в соответствии с решением педсовета, администрацией школы проводится неделя промежуточной аттестации в переводных 2-8,10 классах.

Обучение в 1-м классе осуществляется с соблюдением следующих дополнительных требований:

- учебные занятия проводятся по 5-дневной учебной неделе в первую смену;
- использование «ступенчатого» режима обучения в I триместре (в сентябре, октябре, ноябре - по 3 урока в день по 35 минут каждый, во II и III триместрах – по 4 урока по 45 минут каждый);
- обучение проводится без балльного оценивания знаний обучающихся и домашних заданий;

Требования к затратам времени на выполнение домашних заданий

по классам:

- Объем домашних заданий (по всем предметам)

регулируется так, чтобы затраты времени на его выполнение не превышали (в астрономических часах):

во 2-3 классах - 1,5 ч.,

в 4-5 классах – 2 ч.,

в 6-8 классах - 2,5 ч.,

в 9-11 классах – до 3,5 ч.

Положение о едином орфографическом

режиме

Задачи введения единого орфографического режима в школе:

- повышение орфографической и пунктуационной грамотности обучающихся и педагогических работников школы;
- воспитание речевой культуры школьников общими усилиями педагогических работников школы;
- эстетическое воспитание школьников, формирование эстетического вкуса;
- формирование морально-этических норм поведения школьников через овладение ими культурой речи.

❖ Настоящее Положение распространяется на всех обучающихся и педагогических работников школы.

- Ведение дневников учащимися;
- Требования к педагогическим работникам по работе с дневниками обучаю;
- Ведение тетрадей обучающимися школы;
- Требования к учителям по работе с тетрадями обучающихся;
- Требования к педагогическим работникам по заполнению классных журналов;
- Требования к рефератам обучающихся.

Положение о рабочей программе педагога

- Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Типовым положением об общеобразовательном учреждении, Уставом школы и регламентирует порядок разработки и реализации рабочих программ учителей школы.

Структура рабочей программы.

Структура Программы является формой представления учебного предмета (курса) как целостной системы, отражающей внутреннюю логику организации учебно-методического материала, и включает в себя следующие элементы:

- 1. Титульный лист (название программы);
- 2. Пояснительная записка;
- 3. Содержание тем учебного курса;
- 4. Учебно-тематический план;
- 5. Требования к уровню подготовки учащихся, обучающихся по данной программе;
- 6. Перечень учебно-методического обеспечения;
- 7. Список литературы (основной и дополнительной).
- 8. Аннотация, приложения к программе.

Единый график контрольных работ

- До 15 сентября внести свои контрольные работы в единый график контрольных работ;
- При составлении календарно-тематического планирования заложить две обязательные срезовые работы в каждом триместре;

ВНЕУРОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ: начальная школа

№ п\п	Направление	ФИО	Название кружка
1	Общеинтеллектуальное	Учителя начальной школы	Мир вокруг нас
2	Общеинтеллектуальное	Учителя начальной школы	Занимательная математика
3	Общеинтеллектуальное	Журавлев	Шахматы
4	Общеинтеллектуальное	Редькина М.В.	В мире любознательных
5	Духовно-нравственное	Визер В.В.	Рукодельница (волшебная кисть)
6	Духовно-нравственное	Аксютин И.В.	Театр
7	Социальное	Сивун О.Ю.	В школу с улыбкой
8	Социальное	Сивун О.Ю.	Познай себя
9	Спортивно-оздоровительное	Мешкова Л.	Хореография
10	Спортивно-оздоровительное	Алексеев В.А.	УШУ
11	Спортивно-оздоровительное	Павлов	Каратэ

ВНЕУРОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ: 5 классы ФГОС

№ п/п	Направление	Название кружка	5А	Преподаватель	5Б	Преподаватель	5В	Преподаватель	5Г	Преподаватель	Всего часов
1	Общеинтеллектуальное	Юный математик	2	Петухова Н.В.	2	Булаева А. А.	1	Булаева А. А.	1	Булаева А. А.	2/3
2	Общеинтеллектуальное	Занимательная информатика	1	Ширяева Н.П.	1	Ширяева Н.П.	1	Ширяева Н.П.	1	Ширяева Н.П.	3
3	Общеинтеллектуальное	Загадки русского языка	1	вакансия	1	Федотова Е.Ю.	1	Мельшиан Н.Э.	1	вакансия	1/2/1
4	Общеинтеллектуальное	Театр	0,5	Аксютин И.В.	0,5	Аксютин И.В.	0,5	Аксютин И.В.	0,5	Аксютин И.В.	2
5	Духовно-нравственное	Юный эколог	--	-	-	-	1			-	1
6	Духовно-нравственное	Шахматы	1	Журавлев	1	Журавлев	1	Журавлев	1	Журавлев	17
7	Социальное	Юный биолог	-	-----	-	-----	1	Фомина Е. В.	1	Фомина Е. В.	2
8	Социальное	Каратэ	2	Павлов	2	Павлов	1	Павлов	2	Павлов	7
9	Спортивно-оздоровительное	УШУ	0,5	Алексеев В.А.	0,5	Алексеев В.А.	0,5	Алексеев В.А.	0,5	Алексеев В.А.	2

Тестирование школьников в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств

ФОРМА 3

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

обучающегося

Я, нижеподписавшийся(ая)

Ф.И.О. (полностью) _____

добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о подведении результатов тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

«...».....201 г.

Подпись

ФОРМА 4

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(ая)

Ф.И.О. (полностью) _____

добровольно даю согласие на участие моего ребенка

Ф.И.О. ребенка (полностью) _____

возраст _____ полных лет в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о подведении результатов тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«...».....201 г.

Подпись

Необходимо срочно собрать с учащихся следующие документы

ФОРМА 5

Заявление о согласии на использование персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего гражданина)

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона РФ от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку государственным образовательным учреждением Тульской области для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр диагностики и консультирования «ПОМОЩЬ» и государственным учреждением дополнительного образования Тульской области «Областной центр «Феникс» (далее - Оператор) персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, контактного телефона) моего(ей) несовершеннолетнего(ей) сына (дочери):

(Ф.И.О. несовершеннолетнего гражданина)

(документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего гражданина, серия, номер, кем и когда выдан)

Я согласен(а), что персональные данные моего(ей) несовершеннолетнего(ей) сына (дочери) будут использоваться Оператором для проведения, обработки и анализа результатов социально-психологического тестирования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я проинформирован (а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме.

(Дата)

(Фамилия, инициалы, законного представителя
несовершеннолетнего гражданина)

(Подпись)

ФОРМА 6

Заявление о согласии на использование персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона РФ от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку государственным образовательным учреждением Тульской области для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр диагностики и консультирования «ПОМОЩЬ» и государственным учреждением дополнительного образования Тульской области «Областной центр «Феникс» (далее - Оператор) моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, контактного телефона):

(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан)

Я согласен(а), что мои персональные данные будут использоваться для проведения, обработки и анализа результатов социально-психологического тестирования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я проинформирован (а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме.

(Дата)

(Фамилия, гражданин)

(Подпись)

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУСОШ №17

Т.Н. Матвиевская
21.08.2015г.

**Календарный план
проведения социально-психологического тестирования
в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении -
средней общеобразовательной школе №17**

№ п/п	Класс, учебная группа	Дата проведения	Время начала проведения тестирования	Контактное лицо / телефон
1	6А, 6Б, 6В	14.09.15	9.20	
2	7А, 7Б	14.09.15	9.20	
3	8А, 8Б, 8В	15.09.15	9.20	
4	9А, 9Б, 9В	16.09.15	9.20	
5	10А, 10Б	17.09.15	9.20	
6	11А, 11Б	17.09.15	9.20	