

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования  
«Центр дополнительного образования «Хоста» г. Сочи

Адрес: 354067 г. Сочи, ул. Ялтинская 16-а, ЦДО «Хоста», тел. (862) 265-35-44, 265-35-41

П Р И К А З

от « 02 » декабря 2017г.

№ 631

«О проведении мониторинга освоения дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ»

На основании Положения «о внутрицентровском контроле ЦДО «Хоста» в целях совершенствования уровня деятельности Центра, улучшения качества образования

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Провести мониторинг освоения учащимися дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ в срок до 15.01.2018г.
2. Утвердить:
  - рабочую группу (Приложение 1);
  - форму отчета (Приложение 2).
3. Назначить ответственного за организацию мониторинга зам. директора по УВР Зайнуллину Э.З.:
  - организовать работу рабочей группы по мониторингу освоения дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ в срок до 10.01.2018г.
  - подготовить аналитическую справку в срок до 15.01.18г.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за зам. директора по УВР Зайнуллиной Э.З.

Директор ЦДО «Хоста»



Чолакян К.Д.

С приказом ознакомлены:

Зайнуллина Э.З.

Мелентьева Н.В.

Гребенщикова Н.М.

Шепило С.Л.

Бугинова Н.Н.

Волкова М.Г.

Ермолаев Л.А.

Шипанова Е.В.

**Список участников рабочей группы по  
мониторингу освоения учащимися дополнительных  
общеобразовательных общеразвивающих программ**

<b>№ п/п</b>	<b>ФИО</b>	<b>должность</b>
1.	Зайнуллина Э.З.	Зам. директора по УВР
2.	Мелентьева Н.В.	Зам. директора по УВР
3.	Бугинова Н.Н.	Зам. директора по УВР
4.	Волкова М.Г.	Педагог д.о.
5.	Гребенщикова Н.М.	методист
6.	Ермолаев Л.А.	методист
7.	Шепило С.Л.	Педагог-организатор
8.	Шипанова Е.В.	Педагог-организатор

Директор ЦДО «Хоста»

Чолакян К.Д.

**ПРОТОКОЛ**  
**РЕЗУЛЬТАТОВ ИТОГОВОЙ (ПРОМЕЖУТОЧНОЙ) АТТЕСТАЦИИ УЧАЩИХСЯ**  
20\_\_\_/20\_\_\_ учебный год

Структурное подразделение	
Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа	
Срок реализации / Год обучения	
Уровень / Количество часов	
ФИО педагога	
Дата проведения аттестации	
Форма проведения аттестации	

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИТОГОВОЙ (ПРОМЕЖУТОЧНОЙ) АТТЕСТАЦИИ**

№ п/п	Фамилия, имя учащегося	Возраст (лет)	Результат (уровень освоения*)	Отметка о переводе на следующий год обучения (уровень)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

\* Уровень освоения программы (высокий, средний, низкий)

Результаты промежуточной аттестации:

высокий уровень \_\_\_\_\_ чел. средний уровень \_\_\_\_\_ чел. низкий уровень  
\_\_\_\_\_ чел.

Переведено на \_\_\_\_\_ год обучения (уровень) \_\_\_\_\_ учащихся

Педагог-организатор, курирующий  
структурное подразделение

\_\_\_\_\_  
(ФИО куратора СП)

Педагог дополнительного  
образования

\_\_\_\_\_  
(ФИО педагога д.о.)