**ПриказМуниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

**Фоминская основная общеобразовательная школа**

 **ПРИКАЗ**

 **№ \_\_\_**

**от 29 января 2024 г х. Фоминка**

**Об организации работы лагеря**

**с дневным пребыванием детей**

**в период весенних каникул 2024 года**

**на базе школы**

На основании приказа МУ УО Миллеровского района от 26.01.2024 №89 «Об организации работы лагерей с дневным пребыванием детей в период весенних каникул», в целях укрепления и сохранения здоровья детей, организации их досуга в период весенних каникул

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Заместителю директора С.П. Банниковой совместно со старшей вожатой О.И. Лебедевой разработать план мероприятий по оздоровлению детей на каникулах.
2. Классным руководителям:
	1. Провести соответствующую разъяснительную работу с обучающимися и их родителями о проведении оздоровления детей в период каникул.
	2. Организовать работу по страхованию детей от несчастных случаев.
	3. Сформировать контингент учащихся для пребывания в пришкольном лагере, отдавая предпочтение детям из семей льготных категорий.
3. Организовать работу оздоровительного лагеря с дневным пребыванием детей на базе школы в количестве 14 человек на период с 25.03.2024 по 29.03.2024.
4. Назначить директором оздоровительного лагеря О.И. Лебедеву, заместителем директора С.В. Бухтиярову.
5. Заместителю директора С.П. Банниковой подготовить и предоставить в соответствующие службы пакет документов, регламентирующих деятельность оздоровительного лагеря.
6. Утвердить штатное расписание пришкольного лагеря (Приложение № 1).
7. Утвердить список работников пришкольного лагеря (Приложение №2).
8. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор школы: Л. Н Мережко

С приказом ознакомлены:

1. Л.Н. Цысарь
2. С.П. Банникова
3. С.В. Бухтиярова
4. Л.Г. Лебедева
5. О.И. Лебедева
6. Г.Н. Лимарева
7. Д.А. Лебедева
8. Н.А. Колесникова
9. Л.В. Мережко
10. Т.В. Сухина

Унифицированная форма № Т-6
Утверждена постановлением Госкомстата России
от 05.01.2004 № 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Код |
|  | Форма по ОКУД | 0301005 |
| МБОУ Фоминская ООШ | по ОКПО | 35598131 |

(наименование организации)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Номер документа | Дата составления |
| **ПРИКАЗ** |  | **09.01.2024г** |

**(распоряжение)
о предоставлении отпуска работнику**

|  |  |
| --- | --- |
| **Предоставить отпуск** | Табельный номер |
|  Чернышевой Светлане Николаевне |  |

(фамилия, имя, отчество)

(структурное подразделение)

Уборщику служебных помещений 0,25 ст

(должность (специальность, профессия))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **А.** ежегодный основной оплачиваемый отпуск на |  | календарный день |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с “ |  | ” |  | 20 |  | г. | по | “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

и (или)

**Б**. отпуск без сохранения заработной платы

(ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск, учебный, без сохранения заработной платы и другие (указать))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| на | **10** | календарных дней |
| с “ | 09 | ” | 01 | 20 | 24 | г. | по | “ | 18 | ” | 01 | 20 | 24 | г. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **В.** Всего отпуск на |  | календарных дней |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с “ |  | ” |  | 20 |  | г. | по | “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** | директор |  |  |  | Л.Н. Мережко |
|  | (должность) |  | (личная подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **С приказом (распоряжением) работник ознакомлен** |  | “ |  | ” |  | 20 | 24 | г. |
|  |  (личная подпись) |  |

Унифицированная форма № Т-6
Утверждена постановлением Госкомстата России
от 05.01.2004 № 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Код |
|  | Форма по ОКУД | 0301005 |
| МБОУ Фоминская ООШ | по ОКПО | 35598131 |

(наименование организации)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Номер документа | Дата составления |
| **ПРИКАЗ** |  | **09.01.2024г** |

**(распоряжение)
о предоставлении отпуска работнику**

|  |  |
| --- | --- |
| **Предоставить отпуск** | Табельный номер |
|  Чернышевой Светлане Николаевне |  |

(фамилия, имя, отчество)

(структурное подразделение)

 Помощнику воспитателя 1 ст

(должность (специальность, профессия))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **А.** ежегодный основной оплачиваемый отпуск на |  | календарный день |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с “ |  | ” |  | 20 |  | г. | по | “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

и (или)

**Б**. отпуск без сохранения заработной платы

(ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск, учебный, без сохранения заработной платы и другие (указать))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| на | **10** | календарных дней |
| с “ | 09 | ” | 01 | 20 | 24 | г. | по | “ | 18 | ” | 01 | 20 | 24 | г. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **В.** Всего отпуск на |  | календарных дней |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с “ |  | ” |  | 20 |  | г. | по | “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** | директор |  |  |  | Л.Н. Мережко |
|  | (должность) |  | (личная подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **С приказом (распоряжением) работник ознакомлен** |  | “ |  | ” |  | 20 | 24 | г. |
|  |  (личная подпись) |  |

Унифицированная форма № Т-6
Утверждена постановлением Госкомстата России
от 05.01.2004 № 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Код |
|  | Форма по ОКУД | 0301005 |
| МБОУ Фоминская ООШ | по ОКПО | 35598131 |

(наименование организации)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Номер документа | Дата составления |
| **ПРИКАЗ** |  | **09.01.2024г** |

**(распоряжение)
о предоставлении отпуска работнику**

|  |  |
| --- | --- |
| **Предоставить отпуск** | Табельный номер |
|  Чернышевой Светлане Николаевне |  |

(фамилия, имя, отчество)

(структурное подразделение)

 Помощник воспитателя 0,15 ст

(должность (специальность, профессия))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **А.** ежегодный основной оплачиваемый отпуск на |  | календарный день |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с “ |  | ” |  | 20 |  | г. | по | “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

и (или)

**Б**. отпуск без сохранения заработной платы

(ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск, учебный, без сохранения заработной платы и другие (указать))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| на | **10** | календарных дней |
| с “ | 09 | ” | 01 | 20 | 24 | г. | по | “ | 18 | ” | 01 | 20 | 24 | г. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **В.** Всего отпуск на |  | календарных дней |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с “ |  | ” |  | 20 |  | г. | по | “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** | директор |  |  |  | Л.Н. Мережко |
|  | (должность) |  | (личная подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **С приказом (распоряжением) работник ознакомлен** |  | “ |  | ” |  | 20 | 24 | г. |
|  |  (личная подпись) |  |

Унифицированная форма № Т-6
Утверждена постановлением Госкомстата России
от 05.01.2004 № 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Код |
|  | Форма по ОКУД | 0301005 |
| МБОУ Фоминская ООШ | по ОКПО | 35598131 |

(наименование организации)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Номер документа | Дата составления |
| **ПРИКАЗ** |  | **09.01.2024г** |

**(распоряжение)
о предоставлении отпуска работнику**

|  |  |
| --- | --- |
| **Предоставить отпуск** | Табельный номер |
|  Чернышевой Светлане Николаевне |  |

(фамилия, имя, отчество)

(структурное подразделение)

 Уборщик служебных помещений

(должность (специальность, профессия))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **А.** ежегодный основной оплачиваемый отпуск на |  | календарный день |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с “ |  | ” |  | 20 |  | г. | по | “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

и (или)

**Б**. отпуск без сохранения заработной платы

(ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск, учебный, без сохранения заработной платы и другие (указать))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| на | **10** | календарных дней |
| с “ | 09 | ” | 01 | 20 | 24 | г. | по | “ | 18 | ” | 01 | 20 | 24 | г. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **В.** Всего отпуск на |  | календарных дней |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с “ |  | ” |  | 20 |  | г. | по | “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** | директор |  |  |  | Л.Н. Мережко |
|  | (должность) |  | (личная подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **С приказом (распоряжением) работник ознакомлен** |  | “ |  | ” |  | 20 | 24 | г. |
|  |  (личная подпись) |  |

Унифицированная форма № Т-6
Утверждена постановлением Госкомстата России
от 05.01.2004 № 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Код |
|  | Форма по ОКУД | 0301005 |
| МБОУ Фоминская ООШ | по ОКПО | 35598131 |

(наименование организации)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Номер документа | Дата составления |
| **ПРИКАЗ** |  | **10.01.2024г** |

**(распоряжение)
о предоставлении отпуска работнику**

|  |  |
| --- | --- |
| **Предоставить отпуск** | Табельный номер |
|  Пикулик Светлане Анатольевне |  |

(фамилия, имя, отчество)

(структурное подразделение)

 библиотекарю

(должность (специальность, профессия))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **А.** ежегодный основной оплачиваемый отпуск на |  | календарный день |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с “ |  | ” |  | 20 |  | г. | по | “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

и (или)

**Б**. отпуск без сохранения заработной платы

(ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск, учебный, без сохранения заработной платы и другие (указать))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| на |  | календарных дней |
| с “ | 10 | ” | 01 | 20 | 24 | г. | по | “ | \_\_\_\_ | ” | 01 | 20 | 24 | г. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **В.** Всего отпуск на |  | календарных дней |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с “ |  | ” |  | 20 |  | г. | по | “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** | директор |  |  |  | Л.Н. Мережко |
|  | (должность) |  | (личная подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **С приказом (распоряжением) работник ознакомлен** |  | “ |  | ” |  | 20 | 24 | г. |
|  |  (личная подпись) |  |

Унифицированная форма № Т-8

Утверждена Постановлением Госкомстата России
от 05.01.04 № 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Код |
|  | Форма по ОКУД | 0301006 |
| **МБОУ Фоминская ООШ** | по ОКПО | 35598131 |
| (наименование организации) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Номер документа | Дата составления |
| **ПРИКАЗ** |  | **19.01.2024год** |

**(распоряжение)
о прекращении (расторжении) трудового договора с работником (увольнении)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прекратить действие трудового договора от “ | 23 |   | января | 20 | 23 |  | № | , |
| уволить “ | 19 | ” | января | 20 | 24 | г. |

(ненужное зачеркнуть)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Табельный номер |
| Чернышеву Светлану Николаевну |  |
| (фамилия, имя, отчество) |  |
|  |
| (структурное подразделение) |
|  Помощник воспитателя 1 ст |
| (должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификации) |
| расторжение трудового договора по инициативе работника, пункт 3 части 1 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации |

(основание прекращения (расторжения) трудового договора (увольнения))

Выплатить компенсацию за неиспользованный ежегодный оплачиваемый отпуск за период с 24.07.2023 г. по 19.01.2024г. в количестве 13,8 дней

|  |  |
| --- | --- |
| Основание (документ, номер, дата): | Заявление работника |
|  | (заявление работника, служебная записка, медицинское заключение и т.д.) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации | директор |  |  |  | Л.Н. Мережко |
|  | (должность) |  | (личная подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **С приказом (распоряжением) работник ознакомлен** |  | “ |  | ” |  | 20 |  | г. |
|  | (личная подпись) |  |  |  |  |  |  |  |

Мотивированное мнение выборного
профсоюзного органа в письменной форме

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (от “ |  | ” |  | 20 |  | г. № |  | ) рассмотрено |

Унифицированная форма № Т-8

Утверждена Постановлением Госкомстата России
от 05.01.04 № 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Код |
|  | Форма по ОКУД | 0301006 |
| **МБОУ Фоминская ООШ** | по ОКПО | 35598131 |
| (наименование организации) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Номер документа | Дата составления |
| **ПРИКАЗ** |  | **19.01.2024год** |

**(распоряжение)
о прекращении (расторжении) трудового договора с работником (увольнении)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прекратить действие трудового договора от “ | 23 |   | января | 20 | 23 |  | № | , |
| уволить “ | 19 | ” | января | 20 | 24 | г. |

(ненужное зачеркнуть)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Табельный номер |
| Чернышеву Светлану Николаевну |  |
| (фамилия, имя, отчество) |  |
|  |
| (структурное подразделение) |
|  Помощник воспитателя 0,15 ст |
| (должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификации) |
| расторжение трудового договора по инициативе работника, пункт 3 части 1 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации |

(основание прекращения (расторжения) трудового договора (увольнения))

Выплатить компенсацию за неиспользованный ежегодный оплачиваемый отпуск за период с 24.07.2023 г. по 19.01.2024г. в количестве 13,8 дней

|  |  |
| --- | --- |
| Основание (документ, номер, дата): | Заявление работника |
|  | (заявление работника, служебная записка, медицинское заключение и т.д.) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации | директор |  |  |  | Л.Н. Мережко |
|  | (должность) |  | (личная подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **С приказом (распоряжением) работник ознакомлен** |  | “ |  | ” |  | 20 |  | г. |
|  | (личная подпись) |  |  |  |  |  |  |  |

Мотивированное мнение выборного
профсоюзного органа в письменной форме

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (от “ |  | ” |  | 20 |  | г. № |  | ) рассмотрено |

Унифицированная форма № Т-8

Утверждена Постановлением Госкомстата России
от 05.01.04 № 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Код |
|  | Форма по ОКУД | 0301006 |
| **МБОУ Фоминская ООШ** | по ОКПО | 35598131 |
| (наименование организации) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Номер документа | Дата составления |
| **ПРИКАЗ** |  | **19.01.2024год** |

**(распоряжение)
о прекращении (расторжении) трудового договора с работником (увольнении)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прекратить действие трудового договора от “ |  |   |  | 20 |  |  | № | , |
| уволить “ | 19 | ” | января | 20 | 24 | г. |

(ненужное зачеркнуть)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Табельный номер |
| Чернышеву Светлану Николаевну |  |
| (фамилия, имя, отчество) |  |
|  |
| (структурное подразделение) |
|  Уборщик служебных помещений 0,25 ст |
| (должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификации) |
| расторжение трудового договора по инициативе работника, пункт 3 части 1 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации |

(основание прекращения (расторжения) трудового договора (увольнения))

Выплатить компенсацию за неиспользованный ежегодный оплачиваемый отпуск за период с 01.09.2023 г. по 19.01.2024г. в количестве 11,5 дней

|  |  |
| --- | --- |
| Основание (документ, номер, дата): | Заявление работника |
|  | (заявление работника, служебная записка, медицинское заключение и т.д.) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации | директор |  |  |  | Л.Н. Мережко |
|  | (должность) |  | (личная подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **С приказом (распоряжением) работник ознакомлен** |  | “ |  | ” |  | 20 |  | г. |
|  | (личная подпись) |  |  |  |  |  |  |  |

Мотивированное мнение выборного
профсоюзного органа в письменной форме

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (от “ |  | ” |  | 20 |  | г. № |  | ) рассмотрено |