

Приложение 4
к приказу от 29.12.2023 г.
№ 212-ОД «Об учетной
политике ГБОУ СОШ
с. Богдановка на 2024 год»

Бланки первичных неунифицированных документов, применяемые ГБОУ СОШ с. Богдановка

Утверждаю
Директор ГБОУ СОШ с. Богдановка

Ведомость списания бензина за _____ 20____ г.

Ф.И.О. водителя _____

Марка автотранспорта _____ гос.номер _____

Марка ГСМ	Показания спидометра		Пробег за месяц	Норма	Количество израсходованных литров
	На начало месяца	На конец месяца			



Водитель _____

Бухгалтер _____

С=RU, O=ГБОУ СОШ с.
Богдановка, CN=Мажаровская
А.С., E=bshk@list.ru
00f0641c5a43e6390f
2024.04.22 11:26:07+04'00'

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Богдановка муниципального района Кинельский
Самарской области
(ГБОУ СОШ с. Богдановка)

Табель
посещаемости и питания учащихся ___ «___» класса
за период с «___» _____ по «___» _____ 2024 года

Дата составления:
«___» _____ 2024 года

№	Фамилия, имя учащегося	Дата																															Всего дней посещений
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1																																	
	ИТОГО витаминизация																																
	ИТОГО																																

Директор

А.С.Мажаровская

Ответственный за ведение табеля

Т.А.Иванова

1-присутствовал, 0- отсутствовал, - витаминизация

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Богдановка муниципального района
Кинельский Самарской области
(ГБОУ СОШ с. Богдановка)

Табель
посещаемости и питания учащихся начальных классов СВО
за период с «___» _____ по «___» _____ 2024 года

Дата составления:
«___» _____ 2024 года

№	Фамилия, имя учащегося	Дата																															Всего дней посещений	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1																																		
	ИТОГО витаминизация																																	
	ИТОГО																																	

Директор

А.С.Мажаровская

Ответственный за ведение табеля

Т.А.Иванова

1-присутствовал, 0- отсутствовал, - витаминизация

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Богдановка муниципального района
Кинельский Самарской области
(ГБОУ СОШ с. Богдановка)

Табель
посещаемости и питания учащихся с ОВЗ
за период с « ____ » _____ по « ____ » _____ 2024 года

Дата составления:
« ____ » _____ 2024 года

№	Класс	Фамилия, имя учащегося	Дата																															Всего дней посещений	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1																																			
		ИТОГО витаминизация																																	
		ИТОГО																																	

Директор

А.С.Мажаровская

*Ответственный за ведение
табеля*

Т.А.Иванова

1-присутствовал, 0- отсутствовал, - витаминизация

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Богдановка муниципального района
Кинельский Самарской области
(ГБОУ СОШ с. Богдановка)

Табель
посещаемости и питания учащихся с СВО (5-11 класс)
за период с « ____ » _____ по « ____ » _____ 2024 года

Дата составления:
« ____ » _____ 2024 года

№	Фамилия, имя учащегося	Дата																															Всего дней посещений	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1																																		
	ИТОГО витаминизация																																	
	ИТОГО																																	

Директор

А.С.Мажаровская

Ответственный за ведение табеля

Т.А.Иванова

1-присутствовал, 0- отсутствовал, - витаминизация

Директору ГБОУ СОШ с. Богдановка
Мажаровской А.С.

от _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: _____

паспортные данные: _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)
документ, удостоверяющий полномочия родителя (законного
представителя):

(заполняется усыновителями, опекунами, попечителями)

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об обеспечении бесплатным питанием обучающегося образовательной организации

Прошу обеспечить в 20__ - 20__ учебном году бесплатным питанием (завтрак, обед/ денежная
компенсация) обучающегося _____

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения обучающегося, класс, структурное подразделение)

Перечень представленных документов:

1. Копия основного документа, удостоверяющего личность заявителя и документ, подтверждающий полномочия (для представителей);
2. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии об установлении обучающемуся статуса ОВЗ (с актуальным сроком действия).

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Заявление _____
(Фамилия, имя, отчество)

принято « ____ » _____ 20__ г. и зарегистрировано за номером _____

(Ф.И.О., подпись работника, принявшего заявление)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированный по адресу: _____,
документ, удостоверяющий личность: серия _____ № _____, дата выдачи _____,
кем выдан _____

даю свое согласие на обработку на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом, при участии человека, моих персональных данных (Ф.И.О., телефон, адрес регистрации, паспортные данные, сведения о детях, в отношении которых являюсь родителем (усыновителем, опекуном, попечителем), необходимые для реализации цели: предоставление

бесплатного питания обучающемуся _____
в образовательной организации.

Настоящее согласие предоставляется на действия (операции) с персональными данными, включая (без ограничения) сбор информации, в том числе используя информационные системы органов государственной власти, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Согласие действует до достижения цели обработки персональных данных.

" ____ " _____ 20 ____ г.

_____ (подпись субъекта персональных данных)

Хранение персональных данных может реализовываться оператором как на материальных носителях, так и путем включения данных сведений в информационные системы персональных данных, соблюдая требования защиты информации, согласно действующему законодательству. Данное согласие может быть отозвано по письменному заявлению на имя руководителя образовательной организации.

Расписка

Я _____,
родитель (усыновитель, опекун, попечитель) обучающегося _____ класса,
информирую Вас о том, что на моего ребенка _____ на дату подачи заявления не оформлено ежемесячное социальное пособие на питание в государственных или муниципальных образовательных организациях, реализующих основные общеобразовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования на основании Закон Самарской области от 16.07.2004 № 122-ГД «О государственной поддержке граждан, имеющих детей».

Об отвесности за предоставление недостоверной информации предупрежден.

Подпись: _____

Дата: _____

**Путевой лист
автобуса необщего пользования № _____**

Срок действия путевого листа « ____ » _____ 20 24 г.
указать дату (число, месяц, год), в течении которого путевой лист может быть использован

Собственник (владелец) транспортного средства (наименование организации)	Местонахождение	Номер телефона	ОГРН (юр.лица)	Организационно- правовая форма
1	2	3	4	5
государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Богдановка муниципального района Кинельский Самарской области	446415, Самарская область, Кинельский район, с. Богдановка, ул. Коньчева, дом 12 «А».	8(84663) 36-1-10	1116350001349	государственная

Тип ТС (автобус для перевозки детей) _____ **Марка, модель ТС** _____
Государственный регистрационный номер ТС _____
Водитель _____ **ф.и.о.** _____ **СНИЛС** _____
(фамилия, имя, отчество)
Удостоверение № _____ **Класс** 1

Работа водителя и автобуса					
Операция	Дата (ДД.ММ.ГГ)	Время (ЧЧ:ММ)	Показания одометра (полный км пробега)	подпись	Ф.И.О. ответственного за показания одометра
6	7	8	9	10	
выпуск ТС на линию					
возвращение ТС с линии					

Движение горючего				
марка	код марки	Выдано, л	остаток при	
			выезде	возвращении
12	13	14	15	16
АИ-92				
Вид сообщения			пригородный	
Вид перевозки			для собственных нужд	

Отметка о проведении предрейсового и послерейсового медицинского осмотра водителя	

Задание водителю				
в чье распоряжение (наименование и адрес заказчика)	время, ч, мин.		количество	
	прибытия	убытия	часов	ездок
17	18	19	20	21
ГБОУ СОШ с. Богдановка Самарская обл., Кинельский р-н, с. Богдановка, ул. Коньчева, д. 12 «А»				
Место проведения контроля технического состояния автобуса:				
Особые отметки				

Выпуск на линию разрешен	
« ____ » _____ 20 <u>24</u> г. ____ ч. ____ мин	
Контролер _____	_____
подпись	ФИО

Автобус принял. Водитель _____

 подпись расшифровка подписи

При возвращении автобус исправен/ неисправен

Сдал водитель _____

Принял « ____ » _____ 20 24 г. ____ ч. ____ мин

 дата время

Контролер _____

 подпись расшифровка подписи

Медицинский работник _____ **Медицинский работник** _____
 подпись подпись
 ФИО ФИО

Маршрут движения (заполняется заказчиком)						Подпись сопровождающего
номер ездки	откуда	время отправления	куда	время прибытия	пробег, км	
22	23	24	25	26	27	28

М.П. Заказчик _____

 Директор _____
 должность _____
 подпись _____
 расшифровка подписи _____

Простои на линии				Подпись ответственного работника
наименование	код	время, ч. мин.		
		начало	окончание	
29	30	31	32	33

Результат работы автобуса				
расход горючего		время в наряде, ч. мин.		пробег, км
по норме	фактически	всего	в том числе простои по техническим неисправностям	
34	35	36	37	38

Таксировка: _____

