



**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ
ЗАКРЫТОГО АДМИНИСТРАТИВНО-
ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ГОРОДА ЗЕЛЕНОГОРСКА
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

Директорам
общеобразовательных
учреждений

ул. Набережная, д.14, г. Зеленогорск
Красноярский край, 663690
телефон: (391-69) 3-36-23
телефакс: (391-69) 3-36-23
E-mail: secretar@guo.zelenogorsk.ru
ОКПО 41061781 ОГРН 1022401485809
ИНН/КПП 2453004744/245301001

09.09.2020 № 15 / 1115

На № _____

Об организации стартовой
диагностики обучающихся
1-х классов

Уважаемые руководители!

В соответствии с Концепцией региональной системы оценки качества начального образования в Красноярском крае КГКСУ «Центр оценки качества образования» с **15 сентября 2020** года проводит стартовую диагностику обучающихся 1-х классов.

Целью этой процедуры является получение информации о готовности обучающихся, поступивших в 1 класс, к школьному обучению. Для организации работы необходимо:

подать заявку на участие в диагностике по форме согласно приложению к письму в срок **до 12.09.2020**;

внести в базу данных КИАСУО списки первоклассников, участвующих в стартовой диагностике;

назначить ответственного за диагностику в Вашем общеобразовательном учреждении (данные указать в приложении);

получить согласие родителей первоклассников на участие в стартовой диагностике и на обработку персональных данных – в свободной форме, утвержденной образовательным учреждением;

организовать работу в общеобразовательном учреждении по проведению оценочных процедур, сбору и первичной обработке результатов стартовой диагностики в автоматизированной системе сбора образовательных результатов учащихся (далее – АС СОРУ);

использовать результаты стартовой диагностики первоклассников как основу для построения индивидуальных программ их психолого-педагогической поддержки в самом начале обучения.

Руководитель Управления образования
Администрации ЗАТО г. Зеленогорска

Л.В. Парфенчикова

Приложение к письму
Управления образования
от 09.09.2020 № 15/1115

ЗАЯВКА
на участие в стартовой диагностике 1-х в 2020 году,
проводимой КГКСУ «ЦОКО»

Наименование учреждения: МБОУ «_____»

Ответственный за проведение оценочных процедур в ОУ:

Ф.И.О.

Должность:

телефон (раб, сот) тел. раб. _____, тел. сот. _____

электронный адрес:

Классы	Кол-во учащихся
1А	
1Б	
1В	
1Г	

Директор МБОУ «_____»

Исполнитель: