



**УПРАВЛЕНИЕ
ПО ОБРАЗОВАНИЮ И НАУКЕ
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА СОЧИ**

Юных ленинцев ул., д. 5, город Сочи,
Краснодарский край, 354000.
Тел., факс (862) 264-71-88
E-mail: sed@edu.sochi.ru
<http://www.sochi.edu.ru>

Руководителям общеобразовательных
организаций

08.02.2017 № 01-20/878

На № _____ от _____

О первом контрольном сроке сверки
участников ГИА-9 в базе данных

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.12.2013 № 1394 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования» и графиком внесения сведений в региональную информационную систему обеспечения проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования (далее РИС ГИА-9), во исполнение письма министерства образования, науки и молодежной политики Краснодарского края от 07.02.2017 г. № 1804/17-11 «О программном обеспечении ГИА-9» прошу **к первому контрольному сроку 13.02.2017 года до 10-00:**

- 1) Произвести сверку участников ГИА-9 в базе.
- 2) Участников, относящимся к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов или инвалидов, отметить в поле «Участник с ОВЗ».
- 3) Откорректировать поле «Форма ГИА-9» (по умолчанию у всех участников форма ОГЭ).
- 4) Заполнить предварительный выбор предметов участниками ГИА-9 (с учетом формы).
- 5) Внести данные о выпускниках, прибывших в ОО, в конец списка и выделить красным цветом.
- 6) Указать выбывших, выделив красным цветом (не удаляя их из общего списка).

К информации в электронном виде приложить:

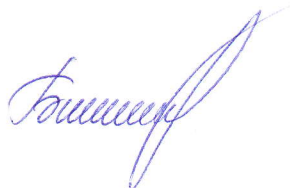
- в случае изменения данных выпускника - копию нового документа, удостоверяющего личность,
- на прибывших/выбывших выпускников – копию приказа ОО о прибытии или выбытии выпускника.

Обращаем внимание: **исправления вносить в таблицу только красным цветом.**

Заполненную форму (в формате MS Excel) необходимо направить на адрес электронной почты: kochkonyanve@edu.sochi.ru. Скан копию с подписями выпускников, заверенную печатью ОО и подписью руководителя, предоставить в срок до 22.02.2017 в кабинет № 15 Кочконян Викторией Эдуардовне.

Приложение в электронном виде.

Заместитель начальника управления



О.Н. Белокурова

Чернодубова Л.В.
8(862)264-71-45