

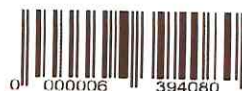


**МЭРИЯ**  
**города Новосибирска**  
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ

Красный проспект, 34  
г. Новосибирск, 630099  
тел. (383) 227-45-00, факс (383) 227-45-26  
e-mail:uo@admnsk.ru

от 22.01.2020 № 14/14/00594

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_



Начальникам отделов образования  
администраций районов (округа) го-  
рода Новосибирска

Запрос информации по педагогиче-  
ской нагрузке руководителей  
образовательных учреждений

Уважаемые руководители!

Прошу Вас до **28.01.2020** направить в отдел кадровой работы управления образовательной политики и обеспечения образовательного процесса мэрии города Новосибирска утвержденный список с личными заявлениями руководителей образовательных учреждений с указанием планируемой педагогической нагрузки с 01.01.2020 до 31.08.2020, по форме, согласно приложению 1-3, для подготовки соответствующих приказов.

Приложение:

1. список руководителей в 1 экз. на 1 стр.;
2. форма заявления руководителя образовательного учреждения по педагогической нагрузке (до 6 часов в неделю) в 1 экз. на 1 стр.;
3. форма заявления руководителя образовательного учреждения по педагогической нагрузке (свыше 6 часов в неделю) в 1 экз. на 1 стр.

Начальник департамента

Р. М. Ахметгареев

Пастушенко  
2274520  
ОКР

СВМ

Приложение № 1  
к письму начальника  
департамента образования  
от 22.01.2020 № 14/14/003

Список  
руководителей \_\_\_\_\_ района (округа) города Новосибирска  
(образовательного учреждения департамента образования мэрии города Новоси-  
бирска) с указанием учебной (или иной) нагрузки

№ п. п.	ФИО руководителя (без сокращений)	Образовательное учреждение (полное наименова- ние в соответствии с Уставом)	Учебная и/или другая нагрузка	Количество часов
1	2	3	4	5

Начальник отдела  
образования \_\_\_\_\_

Приложение № 2  
форма заявления руководителя  
образовательного учреждения  
по педагогической нагрузке  
(до 6 часов в неделю)  
от 22.01.2020 № 14/14/0059

Начальнику департамента образования  
мэрии города Новосибирска  
Р. М. Ахметграеву  
Руководитель образовательного учреждения  
ФИО (полностью)

*Заявление*

Прошу разрешить вести педагогическую нагрузку в количестве \_\_\_ часов в неделю в должности \_\_\_\_\_, с 01.09.2019, с детьми в возрасте \_\_\_ лет (для заведующего).

*Дата/подпись*

*Согласовано: начальник РОО*

Приложение № 3  
форма заявления руководителя  
образовательного учреждения  
по педагогической нагрузке  
(свыше 6 часов в неделю)  
от 27.01.2020 № 14/14/20594

Начальнику департамента образования  
мэрии города Новосибирска  
Р. М. Ахметграеву  
Руководитель образовательного учреждения  
ФИО (полностью)

*Ходатайство*

В связи с производственной необходимостью, прошу разрешить вести педагогическую нагрузку в количестве \_\_\_ часов в неделю в должности \_\_\_\_\_, с 01.09.2019, с детьми в возрасте \_\_\_ лет (для директора).

Расписание занятий/уроков

№/п	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота
1 урок						
2 урок						
3 урок						
4 урок						
5 урок						
6 урок						

*Подпись/дата*

*Согласовано: начальник РОО*