

Приложение №1
к муниципальному заданию

Отчет об исполнении муниципального задания
Наименование Учреждения **МОУ «Белореченский лицей»** по состоянию на « 27» декабря 2012 года.

Наименование показателя	Единица измерения	Значение, утвержденное муниципальным заданием на отчетный период	Фактическое значение на отчетный период	Характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник информации о значении показателя
Доля обучающихся, освоивших общеобразовательную программу	%	99%	100%	Отчёт по успеваемости	Отчёты по итогам полугодия
Укомплектованность кадрами	%	100%	100%	Тарификация	
Доля педагогических кадров, прошедших переподготовку, повышение квалификации не менее 1 раза в 5 лет (без учета молодых специалистов)	%	100%	100%	Отчёт по программам повышения квалификации, удостоверения	
Полнота реализации образовательных программ	%	98%	97%	Отчёт о прохождении программ	
Охват организованным горячим питанием обучающихся	%	80%	98%	Отчёт по питанию	
Отсутствие детского травматизма	%	100%	100%	-	
Отсутствие обоснованных жалоб на действия работников образовательного учреждения	%	100%	100%	-	

Руководитель учреждения _____ (подпись) /М.И. Тараканова/

М.П.Исполнитель: Н.А.Шурыгина, заместитель директора по НМР, тел. 8 950 0535570

Отчет об исполнении муниципального задания
Наименование Учреждения **МОУ «Белореченский лицей»** по состоянию на « 27 » декабря 2012 года.

Наименование показателя	Единица измерения	Значение, утвержденное муниципальным заданием на отчетный период	Фактическое значение на отчетный период	Характеристика причин отклонения от запланированных значений	Источник информации о значении показателя
Доля обучающихся, освоивших общеобразовательную программу	%	99%	100%	Отсутствие неуспевающих	Отчёты по итогам полугодия
Укомплектованность кадрами	%	100%	100%		Тарификация, штатное расписание
Доля педагогических кадров, прошедших переподготовку, повышение квалификации не менее 1 раза в 5 лет (без учета молодых специалистов)	%	100%	100%		Удостоверения по курсовой подготовке
Полнота реализации образовательных программ	%	98%	98%		Отчёт о прохождении программ
Охват организованным горячим питанием обучающихся	%	80%	98%	Высокий уровень организации горячим питанием	Отчёт по питанию
Отсутствие детского травматизма	%	100%	100%	-	Журнал регистрации
Отсутствие обоснованных жалоб на действия работников образовательного учреждения	%	100%	100%	-	Журнал регистрации жалоб и обращений

Руководитель учреждения _____ (подпись) /М.И. Тараканова/

М.П.Исполнитель: **Н.А.Шурыгина**, заместитель директора по НМР, тел. 8 950 0535570

