

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ШКОЛА №141» ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА

РОССИЯ, 443092, г.Самара, ул.Каховская, 7  
Тел.: 992-50-00 факс: 992-50-00 e-mail: [shkola141samara@yandex.ru](mailto:shkola141samara@yandex.ru)

«ОБСУЖДЕНО И ПРИНЯТО»  
на педагогическом совете  
Протокол № 1 от 29.08 2023г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МБОУ Школы №141 г.о. Самара  
С.А. Габдрахманов  
Приказ № 393 от 31.08 2023г.



«ПРИНЯТО»  
С учетом мнения  
Совета родителей  
Протокол №1  
от 30.08.2023г.

**ПОРЯДОК**  
проведения диагностики обучающихся  
для определения уровня обученности

1. Настоящий Порядок проведения диагностики обучающихся на уровень обученности (далее – Порядок) разработан в соответствии с Приказом Минпросвещения РФ №581 от 3.08.2023 «О внесении изменения в пункт 13 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования утвержденного приказом Минпросвещения РФ от 22.03.2021 №115.

2. Порядок определяет требования к процедуре и условиям проведения диагностики обучающихся на уровень определения обученности обучающихся.

3. Цель проведения диагностики – определение у обучающихся уровня обученности.

4. С целью выявления уровня обученности в случае несовпадения учебных планов (программ, предметов) Школы и учебного заведения, в котором обучался прибывший, в школе создается комиссия по проведению аттестации обучающихся в составе трех человек (представитель администрации/или председатель МО, учителя предметники по приказу директора Школы.

- начальное общее образование – аттестация проводится по *русскому языку, математике, чтению* (в форме тестирования, собеседования, к/работ и т.д.),
- основное и среднее общее образование – по *предметам учебного плана Школы* (в форме тестирования, собеседования, к/работ и т.д.)
- диагностика проводится в течение 2-3 недель со дня прибытия обучающихся.
- результаты диагностики заносятся в *протокол (Приложение 2)*.

5. Проводится диагностика уровня обученности при наличии письменного заявления родителя (законного представителя) обучающегося (*Приложение 1*).

6. Диагностика уровня обученности включает в себя входной контроль.

7. При проведении диагностики используются диагностические материалы, разработанные Минпросвещения России и размещенные на информационном портале «Единое содержание общего образования», или диагностические материалы, рекомендованные органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования.

8. С результатами определения уровня обученности педагогические работники знакомят родителей (законных представителей) обучающегося под роспись.

9. По итогам диагностики, в случае несовпадения учебных планов (программ, предметов) Школы и учебного заведения, в котором обучался прибывший, Школа имеет право принять решение о зачислении на параллель в соответствии с тем уровнем, который подтвердил обучающийся с письменного согласия родителей (*Приложение 3*).

Директору МБОУ «Школы №141» г.о. Самара

от \_\_\_\_\_

(ФИО родителя/законного представителя)

ученика (-цы) \_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_  
(ФИ обучающегося)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
тел :

## Заявление

Я, \_\_\_\_\_ даю свое согласие на проведение диагностики  
уровня обученности моей (моему) дочери (сыну) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения

Дата

Подпись

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Школа №141» городского округа Самара

РОССИЯ, 443092, г.Самара, ул.Каховская, 7

Тел.: 992-50-00 факс: 992-50-00 e-mail: [shkola141samara@yandex.ru](mailto:shkola141samara@yandex.ru)

Протокол от \_\_\_\_ 20\_\_

Заседания комиссии  
по оценке определения уровня обученности

(фамилия, имя, отчество)

Комиссия в составе  
председателя комиссии \_\_\_\_\_

членов комиссии: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

секретаря комиссии \_\_\_\_\_

| №<br>п/п | Наименование учебных<br>предметов | Дата | Отметка | Провела оценку знаний |
|----------|-----------------------------------|------|---------|-----------------------|
| 1.       |                                   |      |         |                       |
| 2.       |                                   |      |         |                       |
| 3.       |                                   |      |         |                       |
| 4.       |                                   |      |         |                       |
| 5.       |                                   |      |         |                       |

Результат оценки знаний

\_\_\_\_\_

Рекомендации

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Председатель комиссии \_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_

Секретарь комиссии \_\_\_\_\_

Законный представитель (с результатами ознакомлен) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «Школы №141» г.о. Самара

от \_\_\_\_\_

(ФИО родителя/законного представителя)

ученика (-цы) \_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_  
(ФИ обучающегося)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Тел.

Согласие

Я, \_\_\_\_\_ с результатами проведенной диагностики  
ознакомлен и выражаю свое согласие на зачисление моей (моему) дочери (сыну)  
\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс в соответствии с выявленным  
уровнем обученности.

Дата

Подпись

