



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
АДМИНИСТРАЦИЯ КИРОВСКОГО РАЙОНА  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
**ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ**

Стачек пр., 18, Санкт-Петербург, 198095  
Тел. (812) 417 69 11 Факс (812) 417 69 11  
E-mail: tukir@gov.spb.ru  
<http://www.gov.spb.ru>

ОКПО 02109557 ОКОГУ 23280 ОГРН 1027802744485  
ИНН/КПП 7805047526/780501001

26.04.2023 № 441

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Директору  
ИМЦ Кировского района Санкт-  
Петербурга  
Хазовой С.И.**

**Информационное письмо  
«О подготовке информации в ЦНППМ»**

**Уважаемая Светлана Ивановна!**

В соответствии с письмом и.о. ректора СПБАППО Богданцева А.С. №629 от 24.04.2023 сообщаем, что согласно п. 4.4 плана-графика по обеспечению перехода на федеральные основные общеобразовательные программы в Санкт-Петербурге (распоряжение Комитета по образованию №344 от 03.04.2023) в мае 2023 ЦНППМ СПБАППО организует следующие дополнительные профессиональные программы повышения квалификации ФГАОУ ДПО «Академия Минпросвещения России»:

- «Реализация требований обновленных ФГОС НОО, ФГОС ООО в работе учителя» (предмет(-ы) (1-ые, 3-и, 4-ые классы);
- «Реализация требований обновленных ФГОС НОО, ФГОС ООО в работе учителя» (предмет(-ы) (5-ые, 7-ые, 10-ые классы);
- «Введение обновленных ФГОС общего образования: управленческий аспект» (рекомендовано для представителей администрации общеобразовательных организаций, курирующих учебную работу).

Обучение будет проходить в заочной форме с применением дистанционных образовательных технологий.

Прошу Вас подготовить по прилагаемой форме список педагогических работников и управленческих кадров, которым требуется пройти обучение по каждой из программ.

Информацию в таблице Excel предоставить очно через тьютора в ЦНППМ СПБАППО не позднее 15.05.2023 12.00 Дудко А.В. (контактный тел. 8 (999) 038-95-37, e-mail: [cnppm@spbappo.ru](mailto:cnppm@spbappo.ru)).

Приложение: на 1 л.

**Начальник отдела образования**

**Ступак Ю.В.**

**Список на обучение по программам повышения квалификации  
ФГАОУ ДПО «Академия Минпросвещения России»**

**КИРОВСКИЙ район**

№ п/п	Район	Полное наименование образовательной организации	ФИО слушателя	Наименование должности слушателя	Возраст слушателя	Дата рождения слушателя (в формате 00.00.0000)	СНИЛС (в формате 000-000-000 00)	Гражданство

\*по каждой из программ отдельный список