



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

369000, г. Черкесск, пл. Ленина. Тел. 26-60-96. Факс 8 (8782) 26-65-79

[http:// www.minobrkrchr.ru](http://www.minobrkrchr.ru) , e-mail: [obrazovanie09@mail.ru](mailto:obrazovanie09@mail.ru)

№ 5493 от « 23 » 09 2021 г.

на № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Главам администраций муниципальных  
районов и городских округов  
Карачаево-Черкесской Республики

**О программе повышения квалификации  
по финансовой грамотности**

Министерство образования и науки Карачаево-Черкесской Республики информирует о реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Формирование финансовой грамотности у обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» (далее - Программа) для педагогических работников системы общего образования, работающих с детьми с ограниченными возможностями здоровья (далее-ОВЗ), в дистанционном формате, в объеме 72 акад. часов.

Реализацию Программы осуществляет федеральное государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Государственный институт новых форм обучения» (ФГАОУ ДПО «ГИНФО») на бесплатной для слушателей основе.

Цель Программы: развитие у педагогических работников системы общего образования профессиональных компетенций, необходимых для формирования финансовой грамотности у обучающихся с ОВЗ.

Категория слушателей: педагогические работники системы общего образования, обеспечивающие реализацию программ начального общего, основного общего и среднего общего образования по формированию финансовой грамотности у обучающихся с ОВЗ на базе общеобразовательных организаций.

Результатом освоения Программы будет разработка слушателями урока, формирующего основы финансовой грамотности для обучения лиц с инвалидностью и ОВЗ (с учетом нозологии обучающегося), с применением онлайн-конструктора.

Отбор педагогических работников для обучения по Программе будет проводиться по предложениям Министерства образования и науки Карачаево-Черкесской Республики и Центра непрерывного повышения профессионального мастерства педагогических работников, структурного подразделения Республиканского государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Карачаево-Черкесский

республиканский институт повышения квалификации работников образования».

Просим оказать содействие в организации отбора слушателей:  
проинформировать подведомственные общеобразовательные организации об отборе на Программу и направить им данное письмо;

сформировать список кандидатов от общеобразовательных организаций по форме, представленной в Приложении № 1;

направить сформированные списки потенциальных кандидатов по адресу электронной почты **cnppm09@yandex.ru** в срок **до 28 сентября 2021 года**.

Педагогическим работникам, заинтересованным в отборе на Программу, необходимо обратиться к руководству своей организации с просьбой о внесении кандидатуры в соответствующий список от общеобразовательной организации, направляемый в Центр непрерывного повышения профессионального мастерства педагогических работников, структурное подразделение Республиканского государственного бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования «Карачаево-Черкесский республиканский институт повышения квалификации работников образования», по форме, представленной в Приложении 2.

Период отбора на обучение по Программе: сентябрь - октябрь 2021 года.

Приложение: 1. Информация о дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Формирование финансовой грамотности у обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» - на 3 л.

2. Форма списка кандидатов от общеобразовательных организаций – на 1 л.

Министр



И.В. Кравченко

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ**  
**ОТ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ОРГАНА**  
**ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,**  
**ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ГОСУДАРСТВЕННОЕ УПРАВЛЕНИЕ В СФЕРЕ**  
**ОБРАЗОВАНИЯ**

(Список педагогических работников для участия в отборе на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Формирование финансовой грамотности у обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»)

от \_\_\_\_\_  
 (укажите название общеобразовательной организации)

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование общеобразовательной организации</b>	<b>Ф.И.О. (полностью) кандидата на обучение</b>	<b>Педагогическая должность кандидата</b>	<b>Уровень образования кандидата</b>	<b>Электронная почта кандидата (личная)</b>	<b>Контактный телефон кандидата (мобильный)</b>
1						
2						

\_\_\_\_\_ Должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.