



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ул. Артёма, 129-А, г. Донецк, 283000
тел. +7 (949) 321 44 37
e-mail: info@mondnr.ru, www.mondnr.ru

Руководителям департаментов,
управлений, отделов образования
администраций городских и
муниципальных округов Донецкой
Народной Республики

17.06.2025 № 14-09.3.1/8313-25
на № _____ от _____

Уважаемые руководители!

Министерством образования и науки Донецкой Народной Республики (далее – Министерство) получено письмо Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 14 марта 2025 года № МН-11/874-ОП «О реализации проекта «Университетские смены» (далее – Проект).

Просим Вас организовать работу по формированию списков организованных групп детей и сопровождающих их педагогов, которые будут принимать участие в 3 смене Проекта, согласно установленной квоте (приложение 1).

При формировании списков необходимо учесть кандидатуры обучающихся, участников Общероссийского общественно-государственного движения детей и молодежи «Движение первых», обратить внимание, что возрастной состав обучающихся 14-17 лет.

Списки и скан-копии паспортов сопровождающих лиц необходимо предоставить в срок до 19 июня 2025 г. года в адрес Министерства и на электронный адрес: n.zhuravleva@mondnr.ru.

Перечень документов для обучающихся, необходимых для участия Проекте прилагается (приложение 2).

За дополнительной информацией обращаться по телефону: +7(949) 3099532 (Журавлева Наталья Алексеевна, заведующий сектором организации отдыха детей отдела дополнительного образования и воспитания Департамента просвещения Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики).

Приложения: на 3 л. в 1 экз.

Заместитель
министра

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 0083324BA091D00ECDCFE1DBDCAADD611B
Владелец Пестрецов Виталий Викторович
Действителен с 24.01.2025 по 19.04.2026

В.В. Пестрецов

Приложение 1

к письму
Министерства образования и науки
Донецкой Народной Республики

Квота участия в проекте «Университетские смены»

№ п\п	Наименование ВУЗа	Сроки смены	Дата прибытия в г. Ростов-на-Дону	м.о./г.о.	Количество обучающихся	Количество сопровождающих лиц
1.	ФГБОУ ВО «Грозненский государственный нефтяной технический университет академика М.Д. Миллионщикова»	29.06.2025 - 08.07.2025	28.06.2025 - 09.07.2025	г.о. Донецк	50	2
				г.о. Горловка	25	1
				Амвросиевский м.о.	25	1
2.	ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский университет «Московский институт электронной техники»	01.07.2025-10.07.2025	30.06.2025-11.07.2025	г.о. Мариуполь	13	1
				Мангушский м.о.	12	1
3.	ФГБОУ ВО ««Южный федеральный университет»»	01.07.2025-10.07.2025	01.07.2025-10.07.2025	г.о. Торез	25	1
				г.о. Дебальцево	25	1
4.	ФГБОУ ВО «Поволжский государственный университет сервиса»	04.07.2025-14.07.2025	03.07.2025-15.07.2025	Ясиноватский м.о.	20	2
5.	ФГБОУ ВО «Северо-кавказский федеральный университет»	07.07.2025-17.07.2025	07.07.2025-17.07.2025	г.о. Горловка	20	2
6.	ФГБОУ ВО «Грозненский государственный нефтяной технический университет академика М.Д. Миллионщикова»	09.07.2025-18.07.2025	08.07.2025-19.07.2025	г.о. Харцызск	50	2
				Старобешевский м.о.	25	1
				г.о. Енакиево	25	1

Приложение 2

к письму
Министерства образования и науки
Донецкой Народной Республики

Перечень документов для участия в смене образовательно-туристских программ «Университетские смены»

Участникам необходимо иметь с собой следующие документы:

1. **Паспорт гражданина** (оригинал) или **Свидетельство о рождении** (в случае, если паспорт еще не получен) (оригинал).
2. **Полис обязательного медицинского страхования** (копия).
3. **Справка о состоянии здоровья по форме 079/У** + выписка или справка о диагнозах и жизненно необходимых принимаемых препаратах на постоянной основе (при наличии).

(Справка по форме № 079/у должна быть представлена в новой форме в соответствии с приказом Минздрава России от 18.04.2024 г. № 190н).

4. **Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными** (оригинал) по месту жительства и обучения с датой выдачи не ранее чем за 3 (три) дня до отъезда на мероприятие (выдается амбулаторно-поликлиническим учреждением по месту жительства или в территориальных подразделениях Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор)).

5. **В случае, если участник добирается самостоятельно:**
согласие родителя/законного представителя на самостоятельное передвижение по Российской Федерации.

6. **В случае, если определен сопровождающий:**
заполненная родителем/законным представителем Доверенность на сопровождение несовершеннолетнего; Приказ о назначении сопровождающего организованной группы детей (*оформляется региональным отделением Движения Первых/региональным органом исполнительной власти*).

7. Заполненное участником **Согласие на обработку персональных данных (от участника)**.

8. Заполненное участником **Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения неограниченному кругу лиц**.

9. Заполненное участником **Согласие на участие в Программе**.

10. Заполненное родителем/законным представителем **Информированное добровольное согласие на медицинское**

вмешательство. При заболевании или госпитализации несовершеннолетних участников мероприятия в лечебные учреждения Организационный комитет не позднее суток с момента госпитализации информирует родителей/законных представителей госпитализированного либо иных лиц, указанных в Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, по телефонам, указанным в нем.

11. Согласие родителя/законного представителя участника на психологическое сопровождение ребенка.

12. Заполненное участником Согласие на фото- и видеосъемку и дальнейшее использование изображения.

13. Согласие родителя/законного представителя участника на заселение в гостиницу (*форма согласия предоставляется вузом-партнером в случае размещения в гостинице, а не в общежитии*).