Порядок приема граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам

- 1. Настоящий порядок регламентирует прием граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам в Муниципальное общеобразовательное учреждение средняя школа N = 7 имени адмирала $\Phi = \Phi$. Ушакова Тутаевского муниципального района (далее учреждение).
- 2. Действие настоящего порядка распространяется на случаи приема граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам.
- 3. Возможность получения услуг дополнительного образования с 2020 года возможно только на основе сертификата дополнительного образования.
- 4. К освоению дополнительных общеобразовательных программ допускаются любые лица без предъявления требований к уровню образования, если иное не обусловлено спецификой реализуемой общеобразовательной программы.
- 5. Учреждение принимает детей в возрасте от 6 до 18 лет, проживающих на территории Тутаевского муниципального района, изъявивших желание заниматься по дополнительной образовательной программе.
- 6. На обучение по программам дополнительного образования, реализуемых в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования (далее $\Pi\Phi ДО$) принимаются дети в возрасте от 6 лет до 18 лет.

7. Приём детей в учреждение осуществляется на основании:
□ письменного заявления родителей (законных представителей) или Заявителя (ребенок,
достигший возраста 14 лет) – Форма заявлений, Приложение 1,2;
□ копии свидетельства о рождении (паспорта ребёнка с 14 лет), копии страхового
свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
□ предъявления документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребенка;
□ предъявления свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту
пребывания, или иного документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по месту
жительства или пребывания;
□ предъявления сертификата дополнительного образования (если он получен ранее);
🗆 согласия родителей (законных представителей) ребенка или ребенка, достигшего возраста
14 лет на обработку персональных данных.
□ при зачислении в объединение по профилю, связанному с физической нагрузкой
(туристический, хореографический, спортивный, военно-патриотический), ребёнок должен
иметь допуск врача о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься в

8. В случае, если к заявлению приложены не все документы или в Заявлении заполнены не все обходимые строки, предусмотренные пунктом 7, Приложением 1 и 2 настоящего Положения, должностное лицо, осуществляющее прием, возвращает заявителю Заявление и Документы.

объединении по избранному профилю (справки хранятся у педагогов дополнительного

образования).

- 9. При отсутствии у ребенка сертификата дополнительного образования необходимо подать заявление. Заявление на получение сертификата дополнительного образования возможно оформить через электронную заявку на сайте https://pfdo.yarcloud.ru/. На адрес электронной почты заявителя придет письмо с бланком заявления и выпиской из реестра сертификатов с указанием уникального 10-значного номера, логином и паролем для входа в систему.
- В течение одного рабочего дня после поступления электронной заявки на получение сертификата дополнительного образования учреждением создается запись в реестре сертификатов «Ожидающая запись». После этого можно подать электронное заявление на зачисление на дополнительную общеобразовательную программу. Заявка на дополнительную образовательную программу подается с помощью портала-навигатора https://yar.pfdo.ru, через созданный личный кабинет (для входа в него используются данные сертификата, который приходит на электронную почту Заявителя). Заполненное и

подписанное заявление на получение сертификата и обучение передаются в учреждение для их активации вместе с документами, перечисленными в п.7 настоящего Положения.

В случае если в течение 10 дней после создания «Ожидающей записи» Заявитель не приносит документы, данная запись может быть исключена.

Оформление заявок на получение сертификата и обучение может осуществляться также сотрудниками МОУ средней школы № 7 при личном обращении Заявителя.

- 10. По запросу Заявителя учреждение выдает выписку из реестра выданных сертификатов дополнительного образования.
- 11. При поступлении заявления о зачислении ребёнка на программы дополнительного образования и номера сертификата учреждение вносит эти данные в информационную систему и в течение трех дней проверяет статус сертификата, номер которого предоставлен. В случае, если статус сертификата не предполагает его использования по выбранной образовательной программе, ребёнок первого года обучения не подлежит зачислению.
- 12. Все дети, занимающиеся в учреждении второй и последующие годы обучения, имеют возможность закончить обучение по дополнительной общеобразовательной программе.
- 13. Если используемый сертификат имеет статус сертификата персонифицированного финансирования, то зачисление происходит по результатам заключения соответствующего договора (в электронной форме) об обучении.
- 14. Установление по результатам проверки с использованием информационной системы невозможности использования представленного сертификата для обучения по выбранной программе либо отсутствия доступного обеспечения сертификата дополнительного образования является основанием для отказа в зачислении ребенка на обучение по выбранной программе с использованием сертификата дополнительного образования.
- 15. При завершении образовательных отношений с ребенком, использующим для обучения сертификат дополнительного образования, учреждение в течение 1 рабочего дня информирует об этом уполномоченный орган посредством информационной системы или иным способом.
- 16. Прием заявлений на новый учебный год осуществляется с 15 августа с понедельника по пятницу в рабочее время с 8:00 до 16:30 до момента комплектования объединений. В отдельные объединения прием заявлений может осуществляться в течение всего календарного года при наличии вакансий.
- 17. Прием на обучение оформляется после комплектования группы приказом директора учреждения.
- 18. В группы 2 и более лет обучения может производиться добор детей, не обучающихся ранее, если при собеседовании (тестировании, конкурсном отборе) выявлен уровень знаний, умений, навыков, соответствующий обучению по данной дополнительной общеобразовательной программе.
- 19. В работе объединений по интересам при наличии условий и согласия руководителя объединения по интересам могут участвовать совместно с детьми их родители (законные представители) без включения в основной состав.
- 20. Учреждение обязано ознакомить поступающего и (или) его родителей (законных представителей) со своим уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, Положением о персонифицированном дополнительном образовании детей в ТМР и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся. Факт такого ознакомления фиксируется в заявлении о приеме (Приложение 1,2) и заверяется личной подписью поступающего и (или) родителей (законных представителей) ребенка. При проведении приема на конкурсной основе поступающему предоставляется также информация о проводимом конкурсе и об итогах его проведения. 21. В приёме ребенка в учреждение может быть отказано по следующим основаниям:
- □ наличие медицинских или возрастных противопоказаний к освоению выбранной дополнительной образовательной программы; □ отсутствие мест в группах обучающихся, занимающихся по выбранной дополнительной
- отсутствие мест в группах обучающихся, занимающихся по выбранной дополнительной образовательной программе (при этом ребенок может быть записан в резерв, при появлении вакансий будет предложено зачисление);
- □ на основании п.11 и п.14 настоящего документа

□ предоставление родителем (законным представителем) ребенка заведомо недостоверных
сведений при подаче заявления;
□ отсутствие у ребенка сертификата дополнительного образования;
□ отсутствие согласия родителя (законного представителя) ребенка с условиями включения
ребенка в систему персонифицированного финансирования и персонифицированного учета.

Заявление на зачисление в объединение от законного представителя ребенка

Директору МОУ СШ № 7 имени адмирала Ф.Ф. Ушакова Е.А. Сапегиной

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

программе О своем ребенке сообщаю следующие сведени	 ия:
ФамилияИмя(
Дата рождения: «»г. Адр	nec (по прописке): инлекс
Г	упинеко). Индекс Упина
	Улица кв Школа (д/с)
класс (группа)	
Номер сертификата	
Данные свидетельства о рождении	или паспорта ребенка:
(номер, кем и когда выдано)	
СНИЛС (ребенка)	
Сведения о родителях	
<u> </u>	
(Ф.И.О., место работы, телефон)	
С лицензией, Уставом МОУ СШ № 7, образо	
Порядком приема граждан на обучение, Порядком	
и оформления возникновения отношен	
персонифицированном дополнительном образовани	ии в ТМР ознакомлен (а).
К заявлению прилагаются документы:	
1. Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребе	
2. Копия страхового свидетельства обязательного	э пенсионного страхования
(СНИЛС).	
3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту	
пребывания, или иного документа, содержащего	о сведения о регистрации
ребенка по месту жительства или пребывания	
4. Справка о здоровье (туризм, хореография, во	енно-патриотический клуо,
спортивные секции).	
	расшифровка подписи
дпись матери (законного представителя)	расшифровка подписи

Дата 20 г.
СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
Я нижеподписавш ся,
(фамилия, имя, отчество)
проживающ по адресу
(адрес места регистрации)
паспорт
(серия, номер, дата выдачи, название выдавшего органа)
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06. № 152-
ФЗ «О персональных данных» предоставляю свои персональные данные и
персональные данные своего ребенка (подопечного)
и даю согласие на их обработку Муниципальным общеобразовательным
учреждением средняя школа № 7 имени адмирала Ф.Ф. Ушакова Тутаевского
муниципального района (адрес: г. Тутаев, ул. Комсомольская, 117), с целью
предоставления моему ребенку (подопечному) дополнительного образования,
обеспечения образовательного процесса и ведения статистики. Предоставляю
МОУ СШ № 7 право осуществлять все действия (операции) с персональными
данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение в
информационных системах и на бумажных носителях, уточнение (обновление,
изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение с
использованием средств автоматизации или без использования таких средств.
МОУ СШ № 7 вправе обрабатывать персональные данные моего ребенка
посредством внесения их в электронную базу данных и передавать их
уполномоченным органам. Настоящее согласие дано мной (дата) и
действует на время обучения моего ребенка в МОУ СШ № 7.
Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством
составления соответствующего письменного документа.
Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).
Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных и
положениями Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных
данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне
ПОНЯТНЫ.
Обязуюсь уведомлять МОУ СШ № 7 посредством личного обращения об
изменениях предоставленных сведений не позднее чем через 20 дней после
соответствующих изменений.
Дата заполнения «»20г Подпись

Заявление на зачисление в объединение от ребенка, достигшего 14 лет с согласием родителей

Директору МОУ СШ № 7
Е.А. Сапегиной
(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

		——————————————————————————————————————	0	дополнительной бщеразвивающей
програм О	мме себе	сообщаю	следующие	свеления:
Фамили	RF	Имя	Отчество	
Дата ро	ждения: « »		Γ.	
Адрес (по прописке):	индекс	Γ	Улица
	· •	дом кв	з Телефон	
Школа	КЛ	acc	г. _г в Телефон Данные паспорта	:
	, кем и когда вы	ыдано) -		
Номер	сертификата до	ополнительного обра	азования:	
	согласие на	-	 ребенка в МС	ОУ СШ № 7
	,	шифровка подписи		
Порядк и о персоні	ом приема гра формления ифицированном (ждан на обучение, 1 возникновения	7, образовательным Порядком и основан отношений, П бразовании в ТМР о	ииями отчисления оложением о
1. Копи 2. Копі (СНИЛ	я паспорта обу ия страхового	свидетельства обяз о здоровье (туризм,	зательного пенсионі хореография, военн	
Пата за	полнения «	» 20	г Подпись	

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я нижеподписавш ся,
(фамилия, имя, отчество)
проживающ по адресу
(адрес места регистрации)
паспорт
(серия, номер, дата выдачи, название выдавшего органа)
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06. №
152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю свои персональные данные и
даю согласие на их обработку Муниципальным общеобразовательным
учреждением средней школой № 7 Тутаевского муниципального района
(адрес: г. Тутаев, ул. Комсомольская 117), с целью предоставления мне
дополнительного образования, обеспечения образовательного процесса и
ведения статистики. Предоставляю МОУ СШ № 7 право осуществлять все
действия (операции) с моими персональными данными включая сбор,
систематизацию, накопление, хранение в информационных системах и на
бумажных носителях, уточнение (обновление, изменение), использование,
обезличивание, блокирование, уничтожение с использованием средств
автоматизации или без использования таких средств. МОУ СШ № 7 вправе
обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в
электронную базу данных и передавать их уполномоченным органам.
Настоящее согласие дано мной(дата) и действует на время
моего обучения в МОУ СШ № 7.
Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством
составления соответствующего письменного документа. Об ответственности за
достоверность представленных сведений предупрежден(а). Подтверждаю, что
ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных и положениями
Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»,
права и обязанности в области защиты персональных данных мне понятны.
Обязуюсь уведомлять МОУ СШ № 7 посредством личного обращения об
изменениях предоставленных сведений не позднее чем через 20 дней после
соответствующих изменений.
Дата заполнения «»20г Подпись
Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка
() подпись родителя расшифровка подписи
подпись родителя расшифровка подписи