

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 № 4 «Центр образования» 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 2019 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 5 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 ПФДО) принимаются дети в возрасте от 5 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, военнопатриотический), ребёнок должен иметь допуск врача о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься в объединении по избранному профилю (справки хранятся у педагогов дополнительного образования).
  - 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.

9. При отсутствии у ребенка сертификата дополнительного образования необходимо подать заявление. Заявление на получение сертификата дополнительного образования возможно оформить через электронную заявку на сайте <a href="https://pfdo.yarcloud.ru/">https://pfdo.yarcloud.ru/</a>. 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 <a href="https://yar.pfdo.ru">https://yar.pfdo.ru</a>, 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 СШ № 4 «Центр образования» 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 (в августе с 8:00 до 16:00, начиная с сентября с 8:00 до 16:00) 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) co своим уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности. образовательными программами, Положением о персонифицированном дополнительном образовании детей в TMP 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 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 № 4 «Центр образования» М.Ю. Тихомировой (Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

	<del> </del>	ьединение разовательной програм			
	Oc	воем ребенке сообща	ю следуюц	цие сведения:	
Фамил	ия	Имяг Улица класс	(	Отчество	
Дата ј	рождения: «»	Γ	. Адрес (	(по прописке):	индекс
Γ		Улица			_ дом кв
Школа	ц (д/с)	класс	(группа) _		<del></del>
Номер	сертификата				
Данны	е свидетельства о рох	кдении или паспорта	ребенка: _		
		(номер, кем и н			
СНИЛ	С (ребенка)				
Сведен	ия о родителях	(Ф.И.О., место ра	боты, телефон	n)	
		(111101, 11010 pt		·)	
T.C.					
	ению прилагаются доку	менты: рождении (паспорта) ре	банка		
		рождении (паспорта) ре етельства обязательного		го страхования (С	'НИЛС')
		страции ребенка по мес			
		го сведения о регистрац			
4.		ризм, хореография, воен			
		,			1
подпись	матери (законного представ	ителя)		расп	пифровка подписи
подпись	отца (законного представит	селя)		pacı	шифровка подписи
подпись	отца (законного представит	······································		paci	пифровка 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» подтверждаю свое согласие на обработку Муниципальным общеобразовательным учреждением средней школы № 4 «Центр образования» Тутаевского муниципального района (адрес: г. Тутаев, ул. Петра Шитова, д.63) персональных данных моего ребенка и моих персональных данных, указанных в заявлении с целью обеспечения образовательного процесса и ведения статистики.
Предоставляю МОУ СШ № 4 «Центр образования» право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. МОУ СШ № 4 «Центр образования» 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 $N$ 4 «Центр образования».
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.  С лицензией, Уставом МОУ СШ № 4 «Центр образования», образовательными
программами, Порядком приема граждан на обучение, Порядком и основаниями отчисления и оформления возникновения отношений, Положением о персонифицированном дополнительном образовании в ТМР ознакомлен (а).  Обязуюсь уведомлять МОУ СШ № 4 «Центр образования» посредством личного
обращения об изменениях предоставленных сведений не позднее чем через 20 дней после соответствующих изменений.
Лата заполнения «     »

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

Директору МОУ СШ № 4 «Центр образования» М.Ю. Тихомировой

(фамилия, имя, отчество)  ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу принять меня на обучение в МОУ СШ № 4 «Центр образования» в детское образовательное объединение по дополнительной общеобразовательной программе
О себе сообщаю следующие сведения:
Фамилия         Имя         Отчество           Дата рождения: «
Дата рождения: «» г. Адрес (по прописке): индекс
<u>Улица</u> дом кв.
<u> </u>
Школа класс
Цанные
паспорта:
(номер, кем и когда выдано)
СНИЛС (ребенка)
Номер сертификата дополнительного образования:
К заявлению прилагаются документы: 1. Копия паспорта обучающегося. 2. Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС). 3. Справка о здоровье (туризм, хореография, военно-патриотический клуб, спортивные секции)
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» подтверждаю свое согласие на обработку Муниципальным общеобразовательным учреждением средней школой № 4 «Центр образования» Тутаевского муниципального района (адрес: г. Тутаев, ул. Петра Шитова д.63) моих персональных данных, указанных в заявлении с целью обеспечения образовательного процесса и ведения статистики.

Предоставляю МОУ СШ № 4 «Центр образования» право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление,

хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение с						
использованием средств автоматизации или без использования таких средств. МОУ СШ № 4						
«Центр образования» 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 № 4 «Центр образования».						
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.						
С лицензией, Уставом МОУ СШ № 4 «Центр образования», образовательными						
программами, Порядком приема граждан на обучение, Порядком и основаниями отчисления и						
оформления возникновения отношений, Положением о персонифицированном дополнительном						
образовании в ТМР ознакомлен(а).						
Обязуюсь уведомлять МОУ СШ № 4 «Центр образования» посредством личного						
обращения об изменениях предоставленных сведений не позднее чем через 20 дней после						
соответствующих изменений.						
Дата заполнения «» 20_ г Подпись						
Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка()						
подпись родителя расшифровка подписи						