# Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования Центр внешкольной работы «Приоритет»

# Правила приема учащихся в муниципальное образовательное учреждения Центр внешкольной работы «Приоритет»

# 1.Общие положения.

1.1.Настоящие правила приёма граждан в Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования Центр внешкольной работы «Приоритет» разработаны в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, утвержденным Приказом Министерства Просвещения от 09.11.2018 № 196, Постановлением мэрии города Ярославля «Об утверждении Положения о персонифицированном дополнительном образовании детей в городе Ярославле» № 428 от 11.04.2019 г. Уставом Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования Центр внешкольной работы «Приоритет» (далее – ЦВР «Приоритет»).

# 2.Правила приема

* 1. 2.1.Прием на обучение в Центр проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих. Приём учащихся в объединения ЦВР «Приоритет» производится без предъявления требований к уровню образования, прием на конкурсной основе не допускается.
	2. 2.2.В Центр принимаются учащиеся от 5 лет до 18 лет. Лица старше 18 лет могут заниматься в объединениях Центра при наличии свободных мест.
	3. 2.3.При приеме в Центр, учащегося и (или) его родителей (законных представителей) знакомят с Уставом ЦВР «Приоритет», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся.
	4. 2.4.Основанием возникновения образовательных отношений между ЦВР «Приоритет» и учащимся и (или) его родителями (законными представителями) является приказ о приеме лица на обучение в ЦВР «Приоритет».
	5. 2.5.Права и обязанности учащегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами ЦВР «Приоритет»возникают у лица, принятого на обучение, с даты, указанной в приказе о приеме лица на обучение.
	6. 2.6.Центр по запросу создает учащимся с ограниченными возможностями здоровья для получения ими дополнительного образования. Для указанных категорий граждан организуется образовательный процесс с учетом особенностей психофизического развития. С ними может проводиться работа в основном составе групп (совместно с другими учащимися), индивидуальная работа в ЦВР «Приоритет» или по месту жительства.
	7. 2.7.При приеме в ЦВР «Приоритет», учащийся, при согласии родителя или его родитель (законный представитель) подает письменное заявление (Приложение 1) и предъявляет следующие документы:
* документ, удостоверяющий личность заявителя;
* документ, подтверждающий полномочия законного представителя, представляется в случае, если заявление подписывается законным представителем;
* свидетельство о рождении несовершеннолетнего учащегося;
* свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или иной документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
* в объединения физкультурно-спортивной направленности медицинский допуск к занятиям по избранному профилю (справка – 1 экз. оригинал, возврату не подлежит);
	1. 2.8.Помимо документов, установленных пунктом 2.7, заявитель предоставляет ***сведения о номере сертификата*** дополнительного образования. Заявитель может направить электронную заявку с использованием личного кабинета информационной системы персонифицированного дополнительного образования.
	2. 2.9.Приём граждан в Центр и регистрация заявлений о приеме в объединения Центра производится с 14 августа в рабочие дни. В течение учебного года может производиться дозачисление учащихся на тех же условиях при наличии вакантных мест.
	3. 2.10.Каждый учащийся может заниматься в нескольких объединениях.
	4. 2.11.Прием граждан может быть произведен в объединения на последующие годы обучения при проведении педагогом соответствующей входящей диагностики учащегося, и решения о возможности (способности) данного учащегося к освоению данной программы с соответствующего года обучения.
	5. 2.12. С целью ведения документации ЦВР «Приоритет» при приеме заявления о приеме граждан, заявитель подписывает согласие на обработку персональных данных учащегося (Приложение 1).
	6. При поступлении заявления о приеме граждан и номера сертификата Центр вносит эти данные в информационную систему и проверяет статус сертификата. В случае, если статус сертификата не предполагает зачисление по выбранной образовательной программе, учащийся не подлежит зачислению. Если сертификат имеет статус сертификата персонифицированного финансирования, то зачисление происходит по результатам заключения соответствующего договора об обучении.
	7. 2.15. Зачисление граждан оформляется распорядительным актом (приказом) в течение 7 рабочих дней после приема документов.

Приложение № 1

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ЦВР «Приоритет» Захаровой С.А.от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО родителя, законного представителя)Проживающего по адресу ***(фактический)*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**заявление**

Прошу принять моего (ю)

сына (дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

**Номер сертификата** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С « 01» сентября 201\_ года на общеразвивающую программу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

руководитель (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о ребенке**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения ***(число, месяц, год)*** |  |
| **Документ удостоверяющий личность** |
| Тип документа(паспорт, свид. о рождении) |  |
| Серия |  | Номер |  |
| Когда выдан |  | Кем выдан |  |
| Пенсионное страховое свидетельство (СНИЛС) |  |
| **Адрес регистрации** |
| Индекс , город, улица, номер дома, корпус, номер квартиры ***(комнаты)*** |  |
| Дата регистрации |  |
| Постоянная, временная ***(если временная, то указать дату)*** |  |
| Адрес проживания совпадает с адресом регистрации (да, нет) |  |
| **Место учебы** |
| Учебное заведение ***(название, номер)*** |  |
| Класс ***(группа)*** |  |
| Смена |  |
| ФИО классного руководителя ***(воспитателя)*** |  |

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной общеобразовательной программы – дополнительной общеразвивающей программой ознакомлены.

 « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись) (Расшифровка)

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю согласие оператору персональных данных - **муниципальному образовательному учреждению дополнительного образования Центру внешкольной работы «Приоритет»** (далее-ЦВР «Приоритет»), юридический адрес 150046, город Ярославль, улица Нефтяников, дом 30, корпус 2, либо иному лицу, к которому могут перейти права и обязанности ЦВР «Приоритет» в результате универсального правопреемства, на обработку персональных данных своих и ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года рождения, в целях обеспечения учебно-воспитательного процесса, осуществления мер по охране здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности, информационного обеспечения управления образовательным учреждением, размещения фото и видео в СМИ и на официальном сайте ЦВР «Приоритет».

Персональные данные мои и моего ребенка, в отношении которого дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество; пол, дату и место рождения; адрес регистрации и фактического места жительства, контактные телефоны; сведения свидетельства о рождении и паспорта; свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения о полученном образовании; семейное, социальное и имущественное положение; медицинские данные о состоянии здоровья; документы, дающие право на льготы; фотографии и видеоматериалы с мероприятий, результативность участия в мероприятиях разного уровня.

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка, включая в себя диагностику, просвещение, индивидуальное и групповое консультирование ребенка и родителей.

Обработка персональных данных моих и ребенка включают в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в вышестоящие органы образования, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Обработка персональных данных смешанная с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных мер по обеспечению безопасности или без использования средств автоматизации.

Согласие действует в течение всего срока обучения ребенка в ЦВР «Приоритет», а также на срок хранения документов содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Данное согласие может быть отозвано в порядке, установленном Законодательством Российской Федерации.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка)