

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТР ТВОРЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ «САЛЮТ»
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД УФА
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

ПРИНЯТЫ
Педагогическим советом
протокол № 2
от «22» 01 2016 г.



УТВЕРЖДЕНЫ
Приказом № 33
от «01» 02 2016 г.
Директор Р.И. Авхадеева

ПРАВИЛА ПРИЕМА
В МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТР ТВОРЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ «САЛЮТ»
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД УФА
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

РАССМОТРЕНЫ
Родительским комитетом
Протокол № 2
от «25» 01 2016 г.
РАССМОТРЕНЫ
Советом обучающихся
Протокол № 2
От «25» 01 2016 г.

РАССМОТРЕНЫ
Общим собранием работников
Протокол № 1
от «29» 01 2016 г.

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила приема (далее – Правила) в муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр творческого развития «Салют» городского округа город Уфа Республики Башкортостан (далее – Учреждение) разработаны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, Республики Башкортостан, нормативными правовыми актами, регулирующими деятельность Учреждения, Уставом Учреждения и призваны регулировать порядок приема в Учреждение.

1.2. Настоящие Правила разработаны в целях обеспечения реализации прав граждан и иных лиц на освоение дополнительных общеобразовательных программ.

1.3. Учреждение объявляет прием для обучения по дополнительным общеобразовательным программам только при наличии лицензии на осуществление образовательной деятельности по соответствующим образовательным программам.

1.4. При приеме в Учреждение не допускаются ограничения по полу, расе, национальности, происхождению, отношению к религии, убеждениям, принадлежности к общественным организациям (объединениям), состоянию здоровья, социальному положению.

1.5. В Учреждение принимаются лица в возрасте преимущественно до 18 лет.

2. Общие требования к приему

2.1. Прием в Учреждение осуществляется в период комплектования с 01 сентября по 15 сентября, а также в течение всего календарного года при наличии свободных мест в объединениях. Количество учащихся на каждый учебный год закрепляется муниципальным заданием.

2.2. Прием в объединения проводится в соответствии с условиями реализации дополнительной общеобразовательной программы, возрастными особенностями, независимо от уровня подготовки лиц по соответствующей направленности.

2.3. Прием лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в общем порядке. С лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья, по их заявлению или заявлению родителей (законных представителей) может проводиться индивидуальная работа по месту жительства.

2.4. Лица с ограниченными возможностями здоровья принимаются в Учреждение при наличии условий для коррекционной работы соответствующего профиля только с согласия заявителей. Обязательным для приема лиц данной категории в Учреждение является медицинское заключение о состоянии здоровья с указанием возможности заниматься в объединениях по избранной направленности.

2.5. Реализация дополнительных общеобразовательных программ в рамках муниципального задания осуществляется на бесплатной основе за счет средств муниципального бюджета.

2.6. Учреждение вправе оказывать дополнительные платные образовательные услуги, выходящие за рамки финансируемых из

муниципального бюджета образовательных программ, по договорам с физическими/юридическими лицами. Виды оказываемых платных дополнительных образовательных услуг определяются Уставом Учреждения в соответствии с лицензией в рамках действующего законодательства, порядок их оказания определяется Правилами оказания платных образовательных услуг.

3. Порядок приема

3.1. Прием в Учреждение лиц, достигших 14 лет, осуществляется по их заявлению.

Прием лиц, не достигших 14-летнего возраста, осуществляется по заявлению их родителей (законных представителей) установленной Учреждением формы (Приложение 1).

В заявлении указываются сведения об учащемся (одном из родителей, законном представителе).

3.2. К заявлению о приеме также прикладываются:

- медицинские документы о состоянии здоровья лица (при приеме на обучение по образовательным программам физкультурно-спортивной направленности);

- согласие на обработку персональных данных учащихся (Приложение 2);

3.3. При приеме лиц на обучение по дополнительным общеобразовательным программам за счет средств физических/юридических лиц помимо документов, указанных в п. 3.2 настоящих Правил, предоставляется копия квитанции об оплате платных образовательных услуг.

3.4. Учреждение вправе отказать в приеме в следующих случаях:

3.4.1. возраст ребенка не соответствует требованиям, установленным действующими нормативами, в том числе СанПиН.

3.4.2. по медицинским показаниям;

3.4.3. при отсутствии свободных мест.

3.5. Лицо считается принятым в Учреждение с момента издания директором Учреждения приказа о приеме лица на обучение (Приложение 3).

3.7. При приеме на обучение по дополнительным общеобразовательным программам Учреждение обязано ознакомить поступающих лиц или их родителей (законных представителей) со следующими документами:

- Уставом Учреждения;
- лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащегося.

4. Заключительные положения

4.1 Настоящие Правила вступают в действие с момента издания директором Учреждения соответствующего приказа.

4.2 Изменения и дополнения в настоящие Правила могут быть внесены в связи с изменениями действующего законодательства.

4.3 Лица, виновные в нарушении норм настоящих Правил, несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Приложение 1

Директору МБОУ ДО «ЦТР «Салют»
Авхадеевой Р.И.

Ф.И.О. лица (учащегося)/родителя
(законного представителя)

зарегистрированный по адресу

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня /мою (моего) дочь (сына)

Ф.И.О. полностью

« ____ » _____ г. р., в МБОУ ДО «ЦТР «Салют» для освоения дополнительной
общеобразовательной программы в объединение

(название)

с « ____ » _____ 20 ____ г.

Сведения об обучающемся:

-адрес (фактическое место проживания), домашний телефон	
-сведения об обучении в образовательном учреждении (класс, школа, д/с)	
Ф.И.О. матери, телефон сотовый	
-Ф.И.О. отца, телефон сотовый	

На проведение с моим ребенком психолого-педагогических обследований или участие в таких обследованиях, получать информацию о результатах проведенных обследований -
даю согласие **отказываюсь (нужное подчеркнуть)**

С документами:

Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (а)

Дата заполнения

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи

Согласие

обучающегося, родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося муниципального бюджетного учреждения на обработку персональных данных, получение персональных данных от третьих лиц и передачу персональных данных третьим лицам

Я, _____
(фамилия, имя, отчество одного из родителей)

Зарегистрированный по адресу: _____
паспорт серия _____ номер _____ выдан « _____ » _____ г.
(дата выдачи)

(наименование органа выдавшего документ)

в соответствии со статьей 9 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных моих, моего ребенка (подопечного) _____

с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:
МБОУ ДО «ЦТР «Салют»», 450112, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Максима Горького, д. 71 (далее – Оператор).

(наименование, юридический адрес)

Цель обработки персональных данных: организация учебно-воспитательного процесса, создание информационных баз данных, мониторингов, проведение мероприятий по контролю качества образования, участие в конкурсах, соревнованиях разного уровня и других мероприятиях, осуществляемых Оператором в рамках уставной деятельности.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

1. Персональные данные обучающегося (Ф.И.О., дата рождения, адрес, сведения о состоянии здоровья, сведения об обучении в образовательном учреждении, фото и видеоизображения ребенка, сведения о промежуточной аттестации).
2. Персональные данные законного представителя обучающегося (Ф.И.О., адрес, данные документа, удостоверяющего личность, реквизиты доверенности или иного документа подтверждающего полномочия представителя).

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых я даю согласие, общее описание используемых Оператором способов обработки персональных данных: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача третьим лицам (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Доступ к персональным данным может предоставляться обучающемуся, родителям (законным представителям) обучающегося, административным и педагогическим работникам МБОУ ДО «ЦТР «Салют», федеральным муниципальным органам управления образованием, а также учреждениям и организациям, с которыми взаимодействует Оператор в рамках уставной деятельности.

Я даю разрешение на публикацию фамилии, имени, отчества, фото, видеоизображения обучающегося в связи с участием в мероприятиях МБОУ ДО «ЦТР «Салют», осуществляемыми в рамках уставной деятельности на сайте.

Способ отзыва согласия: Данное согласие может быть отозвано в любое время по личному письменному заявлению, согласно п.2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие дано « _____ » _____ 20 _____ г. и действует до окончания обучения обучающегося, но не более трех лет.

Подпись обучающегося

Ф.И.О. обучающегося

Подпись законного представителя

Ф.И.О. Подпись законного представителя

Бланк образовательного учреждения

О приеме

№ _____

« ____ » _____ 201__ г.

На основании заявления, в соответствии с Правилами приема в МБОУ ДО «ЦТР «Салют», п р и к а з ы в а ю:

1. Принять на обучение по дополнительной общеобразовательной программе в объединение « _____ » _____ лет, следующих лиц:

1) ФИО

2)

.....

1) Принять на обучение по дополнительной общеобразовательной программе в объединение « _____ » _____ лет, следующих лиц:

2) ФИО

3)

3.....

Директор

ФИО