

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТР ТВОРЧЕСТВА «СОДРУЖЕСТВО» ГОРОДСКОГО ОКРУГА
ГОРОД УФА РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН**

УТВЕРЖДЕНЫ

Педагогическим советом

Протокол № 1 от

«27» 08 2020 года

Председатель

Педагогического совета,

Директор


А.Р. Курбанова

Приказ № 46 от «21» 08 2020г.

**ПРАВИЛА ПРИЕМА
В МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «Центр
творчества «Содружество» городского округа город Уфа
Республики Башкортостан**

СОГЛАСОВАНЫ

Советом родителей

Протокол № 1 от «27» 08 2020г.

РАССМОТРЕНЫ

Общим собранием работников

Протокол № 1 от «27» 08 2020г.

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила приема (далее – Правила) в муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр творчества «Содружество» городского округа город Уфа Республики Башкортостан (далее – Учреждение) разработаны в соответствии с действующим законодательством РФ, 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 дети в возрасте преимущественно от 5 до 18 лет, проживающие на территории г. Уфы и Уфимского района.

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. Количество мест для приема по каждой образовательной программе определяется учебным планом образовательной программы, утверждаемым ежегодно.

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 Положением об оказании 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 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей»;

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 «ЦТ «Содружество»
Альфие Рауфовне Курбановой
 Ф.И.О. директора

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

 адрес проживания

 контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

_____, « ____ » _____ г. р.,
 Ф.И.О. полностью

в МБОУ ДО « _____ » для освоения дополнительной
 общеобразовательной программы в объединение _____ .
 название

Сведения об обучающемся:

-адрес (фактическое место проживания), домашний телефон	
-данные свидетельства о рождении или паспорта	
-сведения об обучении в образовательном учреждении, о классном руководителе	
Ф.И.О. матери, место работы, должность, телефон сотовый, рабочий	
-Ф.И.О. отца, место работы, должность, телефон сотовый, рабочий	

С документами:

- Уставом образовательного учреждения,
 - Лицензией на право ведения образовательной деятельности,
 - Положением о порядке обработки персональных данных,
 - Правилами поведения обучающихся МБОУ ДО « _____ »
- ознакомлен

Дата заполнения

« ____ » _____ 20 ____ г.

 подпись

 расшифровка подписи

Заявление на обработку персональных данных несовершеннолетнего обучающегося МБОУ ДО «Содружество»

Я, _____ Ф.И.О. матери, отца, опекуна и т.д. проживающий(ая) по адресу: _____ _____ место регистрации: _____ _____ _____ серия _____ номер _____ наименование документа, удостоверяющего личность _____ выдан _____ _____,	Я, _____ Ф.И.О. матери, отца, опекуна и т.д. проживающий(ая) по адресу: _____ _____ место регистрации: _____ _____ _____ серия _____ номер _____ наименование документа, удостоверяющего личность _____ выдан _____ _____,
---	---

являясь законным представителем несовершеннолетнего _____ (далее – Учащийся),

 Ф.И.О. полностью

Я, _____ (Ф.И.О. Обучающегося),
 проживающий (ая) по адресу _____ (место регистрации)
 _____ серия _____ номер _____ (наименование документа, удостоверяющего личность)
 выдан _____

в соответствии с требованием ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных Обучающегося в МБОУ ДО «_____» 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:

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования
 «_____», _____ (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, данные свидетельства о рождении или паспорта, сведения о страховом медицинском полисе, сведения об ИНН, СНИЛС, сведения о загранпаспорте, сведения о состоянии здоровья, сведения об обучении в образовательном учреждении, фото и видеоизображения ребенка, сведения о промежуточной и итоговой 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 «_____», 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 названиями и мероприятиями МБОУ ДО «_____», осуществляемыми в рамках уставной деятельности, а также публикация фотографий на сайте МБОУ ДО «_____».

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 в МБОУ ДО «_____», но не более трех лет.

Подпись Обучающегося

Ф.И.О.

Подпись законного представителя Ф.И.О.

Подпись законного представителя Ф.И.О.

Бланк образовательного учреждения

О приеме

№ _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

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

1. Принять на **обучение** по дополнительной общеобразовательной программе в **объединение** « _____ »
_____ направленности, нормативный срок обучения
_____ лет, следующих лиц:

1) ФИО

2)

.....

1) Принять на **обучение** по дополнительной общеобразовательной программе в **объединение** « _____ »
_____ направленности, нормативный срок обучения
_____ лет, следующих лиц:

2) ФИО

3)

3.....

Директор

ФИО

Прошито и пронумеровано 8 (восемь) листа (ов)
Директор МБОУ ДО «ЦД «Содружество» Курбанова А.Р. Курбанова

