

Муниципальное учреждение дополнительного  
образования Детский центр «Восхождение»

ПРИКАЗ

« 14 » 08 2020 г

г. Ярославль

№ 01-02-7/21

Об утверждении Правил приема граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам, а также на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами

В соответствии с частью 5 статьи 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановлением мэрии города Ярославля от 11.04.2019 № 428 «Об утверждении Положения о персонифицированном дополнительном образовании детей в городе Ярославле»

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Утвердить прилагаемые Правила приема граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам, а также на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами (Приложение).

2. Ввести в действие Правила приема граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам, а также на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами с 03.08.2020 года.

3. Приказ от 12.08.2019 № 01-02-3/41 «Об утверждении Правил приема граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам, а также на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами».

4. Разместить Правила приема граждан на обучение на официальном сайте учреждения до 15.08.2019г. Ответственная: заведующая учебным отделом Орлова М.В.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



О.В. Хайкина

## УТВЕРЖДЕНО

Приказом директора муниципального  
образовательного учреждения дополнительного  
образования Детский центр «Восхождение»  
от «17» августа 2020 г. № 01-02-7/61

### **Правила приема (зачисления) граждан на обучение по реализуемым дополнительным общеобразовательным программам, а также на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами**

1. Настоящие Правила разработаны с целью организации приема граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам за счет средств муниципального бюджета, а также на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами в муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования Детский центр «Восхождение» (далее по тексту - Детский центр «Восхождение»).

2. Настоящие Правила разработаны в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства просвещения РФ от 09.11.2018 № 196 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;
- Правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 15.08.2013 № 706;
- Постановлением мэрии города Ярославля № 428 от 11.04.2019 «Об утверждении Положения о персонифицированном дополнительном образовании детей в городе Ярославле" (с изменениями на 8 ноября 2019 года)
- Локальными нормативно-правовыми актами Детского центра «Восхождение».

3. Настоящие Правила распространяются на случаи зачисления граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам за счет средств муниципального бюджета, а также на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами в Детский центр «Восхождение».

4. К освоению дополнительных общеобразовательных программ за счет средств муниципального бюджета допускаются любые лица в возрасте от 5 до 18 лет без предъявления требований к уровню образования, если иное не обусловлено спецификой реализуемой дополнительной общеобразовательной программы.

5. Программы дополнительного образования, которые не включены в муниципальное задание и/или не прошли сертификацию (не вошли в систему ПФДО) реализуются на платной основе.

К освоению дополнительных общеобразовательных программ за счет средств физических и (или) юридических лиц допускаются любые лица от 4 лет и старше 18 лет без предъявления требований к уровню образования, если иное не

обусловлено спецификой реализуемой дополнительной общеобразовательной программой.

6. На обучение по дополнительным общеобразовательным программам, реализуемым в рамках системы персонифицированного финансирования дополнительного образования (далее по тексту – ПФДО), зачисляются дети в возрасте от 5 до 18 лет, проживающие на территории Ярославской области при наличии сертификата ПФДО.

7. Организация приема на обучение:

7.1. Организация приема граждан для обучения по дополнительным общеобразовательным программам осуществляется приемной комиссией Детского центра «Восхождение». Председателем приемной комиссии является директор. Состав приемной комиссии, порядок ее работы и полномочия определяются Положением о приемной комиссии.

7.2. Приемная комиссия Детского центра «Восхождение» осуществляет прием, регистрацию, хранение документов граждан и несет ответственность за их сохранность, оказывает консультативную помощь в выборе программы, разъясняет особенности обучения.

7.3. Работники приемной комиссии Детского центра «Восхождение» при зачислении граждан на дополнительную общеобразовательную программу обязаны ознакомить граждан с Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся. Факт такого ознакомления фиксируется в заявлении о приеме (приложение №1 и №2) и заверяется личной подписью родителей /законных представителей, опекунов, попечителей ребенка, желающего посещать ту либо иную образовательную программу.

7.4. Прием граждан в Детский центр «Восхождение» осуществляется на основании следующих документов:

- письменного заявления родителей (законных представителей) или Заявителя (ребенок, достигший возраста 14 лет) о принятии на обучение и согласие на психологическое сопровождение – Приложение № 1 и № 2;
- предъявлении копии свидетельства о рождении (паспорта ребенка с 14 лет);
- предъявлении документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- Сертификата ПФДО;
- СНИЛ обучающегося;
- согласия родителей (законных представителей) ребенка на обработку персональных данных Приложение №3;
- договора (при зачислении на места за счет средств физических или юридических лиц);
- при зачислении в объединение по профилю связанному с физической нагрузкой необходимо предоставить справку о допуске врача, с заключением о наличии показаний и отсутствии медицинских противопоказаний у ребенка для занятия в объединении по избранному профилю.

7.5. Приемная комиссия Центра при привлечении сертификата ПФДО имеет право не зачислять ребенка, если статус сертификата не предполагает его использования по выбранной образовательной программе.

8. Зачисление граждан на обучение:

8.1. Зачисление на обучение в Детский центр «Восхождение» проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих.

8.2. Детский центр «Восхождение» вправе осуществлять прием граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам, сверх установленного учредителем муниципального задания на оказание муниципальных услуг, за счет средств физических и (или) юридических лиц на одинаковых при оказании одних и тех же услуг условиях.

8.3. Зачисления граждан на обучение по дополнительным общеобразовательным программам осуществляется с августа текущего года до момента комплектования групп. На отдельные программы зачисление может осуществляться в течение всего календарного года при наличии вакантных мест.

8.4. Зачисление на обучение по программам дополнительного образования, обеспеченного средствами муниципального бюджета оформляется приказом директора Детского центра «Восхождение» в течении 10 (десяти) рабочих дней после приема документов. При использовании сертификата, имеющего статус сертификата персонифицированного финансирования, зачисление происходит по результатам заключения соответствующего договора (в электронной форме) об обучении. После этого издается приказ директора Детского центра «Восхождение» о зачислении.

8.5. Зачисление на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц осуществляется после заключения договора на оказание платных образовательных услуг.

8.6. В группы второго и последующих годов обучения может производиться добор детей, не обучающихся ранее, если при собеседовании выявлен уровень знаний, умений, навыков, достаточный для обучения по выбранной программе при наличии вакантных мест.

8.7. В зачислении на дополнительную общеобразовательную программу в Детский центр «Восхождение» может быть отказано по следующим основаниям:

- отсутствию свободных мест в группах обучающихся, занимающихся по выбранной дополнительной общеобразовательной программе (при этом ребенок может быть зачислен в резерв, при появлении свободного места будет предложено зачисление);

- наличие медицинских противопоказаний или возрастных ограничений к освоению выбранной дополнительной общеобразовательной программы;

- если предоставлены не все документы, предусмотренные подпунктом 7.4, Приложением 1 и 2 настоящего Правил, или в Заявлении заполнены не все необходимые строки;

- статус сертификата не предполагает его использования по выбранной образовательной программе;

- представление родителем (законным представителем) ребенка заведомо недостоверных сведений при подаче заявления;

- отсутствие согласия родителя (законного представителя) ребенка с условиями включения ребенка в систему персонифицированного финансирования и персонифицированного учета.

- отсутствие согласия родителя (законного представителя) ребенка на обработку персональных данных.

## Заявление родителей (законных представителей) о принятии на обучение и согласие на психологическое сопровождение

## Заявление на зачисление в детский центр «Восхождение»

Директору МОУ ДО детский центр «Восхождение»  
О.В. Хайкиной

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя или законного представителя)

\_\_\_\_\_  
ребенка)

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации и проживания )

\_\_\_\_\_  
(индекс, город, улица, номер дома, квартира)

\_\_\_\_\_  
(контактная информация )

## Заявление

Прошу принять моего сына/дочь на обучение в детское образовательное учреждение по дополнительной образовательной программе \_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года на 2020- 2021 учебный год.

О своем ребенке сообщаю следующие сведения:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ г.р.

Адрес: (по регистрации) индекс \_\_\_\_\_ г. Ярославль, ул. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_, корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ комн. \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_, смена \_\_\_\_\_, Д/с № \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

Номер сертификата (10 цифр) \_\_\_\_\_, номер заявления на получение

сертификата (8 цифр) \_\_\_\_\_ Свидетельство о рождении или паспорт ребенка (номер, кем и

когда выдано): \_\_\_\_\_

СНИЛС (ребенка) \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (Ф.И.О., место работы, телефон): \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы

1. Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка.
2. Копия справочного свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).
3. Справка о состоянии здоровья и отсутствии медицинских противопоказаний для обучения (при необходимости).
4. Копия сертификата ПФДО.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой объединения, правилами внутреннего распорядка для учащихся, правилами приема на обучение, порядком отчисления, режимом занятий учащихся, порядком обучения по индивидуальному образовательному маршруту, порядком аттестации учащихся, порядком посещения мероприятий в Центре, порядком пользования учащимися социальными объектами учреждения, порядком работы комиссии по урегулированию споров, положением о совете родителей, положением о совете учащихся, Положением о персонализированном дополнительном образовании детей ознакомлен (а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Согласие родителей (законных представителей)  
на психологическое сопровождение учащегося в МОУДО ДЦ «Восхождение»

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

согласен(а)/ не согласен(а) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения.

Психологическое сопровождение учащегося включает в себя:

- психологическую диагностику (по запросу родителей);
- участие учащегося в групповых развивающих занятиях (по желанию);
- участие учащегося в исследованиях удовлетворенности занятиями в центре;
- консультирование родителей (по желанию);
- посещение учащимся коррекционно-развивающих занятий индивидуально (по желанию);
- психологическую помощь в преодолении учебных трудностей, профориентации и социальной адаптации (по желанию);
- информирование педагогов по вопросам построения взаимоотношений в детском коллективе, создания благоприятного психологического климата в объединении и выстраивания индивидуальных образовательных траекторий учащихся.

**Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:**

Если учащийся сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам.

Если учащийся сообщит о жестоком обращении с ним или другими.

Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

**О таких ситуациях Вы будете информированы**

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования учащегося при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с учащимся и его родителями (законными представителями);
- в своей работе руководствоваться этическим кодексом педагога-психолога.

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к психологу центра по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического сопровождения учащегося (или отдельных его компонентов, указанных выше), предоставив психологу центра заявление об отказе на имя директора центра.

Данное согласие вступает в силу с момента подписания и действует на период обучения ребенка в МОУДО ДЦ «Восхождение».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Заявление ребенка, достигшего возраста 14 лет, о принятии на обучение и согласии на психологическое сопровождение

**Заявление на зачисление в детский центр «Восхождение»**

Директору МОУ ДО детский центр «Восхождение»  
О.В. Хайкиной

(ФИО заявителя)

(адрес регистрации )

(индекс, город, улица, номер дома, квартиры)

(контактная информация )

**Заявление**

Прошу принять меня на обучение в детское образовательное учреждение по дополнительной образовательной программе \_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года на 2020- 2021 учебный год.

О себе сообщаю следующие сведения:

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ г.р.

Адрес: (проживание): индекс \_\_\_\_\_ г. Ярославль, ул. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_, корп. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_, комн. \_\_\_\_\_ Школа \_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_, смена \_\_\_\_\_;

Номер сертификата (10 цифр) \_\_\_\_\_, номер заявления на получение сертификата

(8 цифр) \_\_\_\_\_ Свидетельство о рождении или паспорт (номер, кем и когда

выдано): \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (Ф.И.О., место работы, телефон): \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.Копия свидетельства о рождении (паспорта).
- 2.Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).
- 3.Справка о состоянии здоровья и отсутствии медицинских противопоказаний для обучения (при необходимости).
4. Копия сертификата ПФДО.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой объединения, правилами внутреннего распорядка для учащихся, правилами приема на обучение, порядком отчисления, режимом занятий учащихся, порядком обучения по индивидуальному образовательному маршруту, порядком аттестации учащихся, порядком посещения мероприятий в Центре, порядком пользования учащимися социальными объектами учреждения, порядком работы комиссии по урегулированию споров, положением о совете родителей, положением о совете учащихся, Положением о персонализированном дополнительном образовании детей ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

**Согласие родителей (законных представителей)  
на психологическое сопровождение учащегося в МОУДО ДЦ «Восхождение»**

Я, \_\_\_\_\_

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

согласен(а)/ не согласен(а) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения.

Психологическое сопровождение учащегося включает в себя:

- психологическую диагностику (по запросу родителей);
- участие учащегося в групповых развивающих занятиях (по желанию);
- участие учащегося в исследованиях удовлетворенности занятиями в центре;
- консультирование родителей (по желанию);
- посещение учащимся коррекционно-развивающих занятий индивидуально (по желанию);
- психологическую помощь в преодолении учебных трудностей, профориентации и социальной адаптации (по желанию);
- информирование педагогов по вопросам построения взаимоотношений в детском коллективе, создания благоприятного психологического климата в объединении и выявления индивидуальных образовательных траекторий учащихся.

**Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:**

- Если учащийся сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам.
- Если учащийся сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
- Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

**О таких ситуациях Вы будете информированы**

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования учащегося при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с учащимся и его родителями (законными представителями);
- в своей работе руководствоваться этическим кодексом педагога-психолога.

Родители (законные представители) имеют право:

- обратиться к психологу центра по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического сопровождения учащегося (или отдельных его компонентов, указанных выше), предоставив психологу центра заявление об отказе на имя директора центра.

Данное согласие вступает в силу с момента подписания и действует на период обучения ребенка в МОУДО ДЦ «Восхождение».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года

(подпись)

(расшифровка подписи)

## Согласие родителей (законных представителей) ребенка на обработку персональных данных

## СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя ребенка) на обработку его персональных данных)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
 паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_ проживающий (ая)  
 по адресу: индекс \_\_\_\_\_ г. Ярославль, ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ комн. \_\_\_\_\_  
 являясь законным представителем субъекта персональных данных, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

Реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных (для опекунов): \_\_\_\_\_  
(наименование подтверждающего документа)

(наименование подтверждающего документа)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку следующих сведений, составляющих персональные данные субъекта персональных данных муниципальному образовательному учреждению дополнительного образования Детский центр «Восхождение» (далее – Оператор), расположенному по адресу: г. Ярославль, пр. Толбухина, д. 43, - а именно:

1. Перечень персональных данных \_\_\_\_\_  
(ФИО обучающегося)

на обработку которых дается согласие:

Обучающегося		Родителя/усыновителя, попечителя, опекуна
Фамилия	СНИЛС	Фамилия
Имя	Образование	Имя
Отчество	Медицинские данные	Отчество
Гражданство	Социальное положение	Гражданство
Пол	Документы, дающие право на льготы	Пол
Число, месяц, год и место рождения	Результативность обучения	Число, месяц, год и место рождения
Личная фотография, видеоматериалы	Адрес (место жительства и/н место пребывания)	Адрес (место жительства и/н место пребывания)
Свидетельство о рождении, паспортные данные	Контактная информация	Контактная информация

2. Цель обработки данных:

Организация и осуществление приема на обучение в муниципальному образовательному учреждению дополнительного образования Детский центр «Восхождение»

3. Перечень действий с персональными данными:

Согласен(а) на совершение Оператором – сотрудниками, имеющими доступ к информационным базам, хранящим персональные данные поступающих и осуществляющими обработку персональных данных с использованием автоматизированной информационной системы АСИОУ и(или) без использования средств автоматизации следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, размещение на информационном стенде и сайте Оператора (edovosh.edu.yar.ru.) передача персональных данных третьим лицам, в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Даю согласие на получение персональных данных субъекта персональных данных от третьей стороны сотрудниками Оператора в случаях и порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

4. Порядок отзыва:

Настоящим Согласием подтверждается, что я уведомлен(а) о том, что согласно п.1 ст. 9 Федерального закона от 27.06.2006 №152-ФЗ я или субъект персональных данных имеет право отозвать Согласие на обработку персональных данных по письменному заявлению (запросу) на имя директора муниципальному образовательному учреждению дополнительного образования Детский центр «Восхождение» с указанием причин отзыва.

Так же я уведомлен(а) о том, что в случае отзыва настоящего Согласия у Оператора могут возникнуть непреодолимые препятствия в организации и осуществления приема на обучение субъекта персональных данных.

5. Срок действия заявления:

Настоящее заявление о Согласии на обработку персональных данных вступает в силу с момента (дня) ее подписания и действует в течение срока хранения личного дела обучающегося.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г

(подпись законного представителя)

(расшифровка подписи ответственного сотрудника)

Поля, заполняемые оператором:

1. Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Настоящее заявление принял и присвоил регистрационный номер « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_

Примечание:

Регистрационный номер - номер заявления в информационной базе приемной комиссии.